

変更
更新
廃止
申請書

いわき市公共施設予約システム利用者登録

いわき市長 様

<注意1> 太枠の中だけを記入してください。

											届出日	年	月	日	
利 用 者 I D															
ふ り が な															
氏 名 または 団 体 名															
届 出 の 内 容	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 廃止														

<注意2> 変更・更新の場合は変更内容のみを記入してください。

変 更 事 項 / 更 新 事 項				
ふ り が な			性別	<input type="checkbox"/> 男性
氏 名 (個人または代表者)				<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 無回答
住 所 (個人または代表者)	(〒 -)			
電 話 番 号 (個人または代表者)	連絡先1 () -		FAX () -	
	連絡先2 () -			
団 体 の 連 絡 先	ふ り が な			
	団 体 名			
	ふ り が な			
	担 当 者 氏 名			
	住 所	(〒 -)		
	電 話 番 号	連絡先 () -		
		緊急連絡先 () -		

受付場所	
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 社会教育関係団体証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他

判定	可 ・ 否
----	-------

受付日	年 月 日
変更・廃止日	年 月 日
通知日	年 月 日

施設等の長	係長等	係員等	受付者