

別記様式第1号（第5条関係）

新潟市公共施設予約システム利用者登録申請書（新規・更新）

年 月 日

（あて先）新潟市長

次のとおり利用者登録を受けたいので申請します。

個人・団体	<input type="checkbox"/> 個人 ・ <input type="checkbox"/> 団体		
ふりがな			
氏名又は 団体名			
ふりがな			
（団体の場合） 代表者氏名			
住 所	〒		
電話番号		F A X	
電子メール	@		
（団体の場合） 連絡者	ふりがな		
	氏 名		
	住 所	〒	
	電話番号		F A X
	電子メール	@	
主な活動内容			
営業・宣伝利用の有無	<input type="checkbox"/> 営業・宣伝利用なし ・ <input type="checkbox"/> 営業・宣伝利用あり		
備 考			

（注1）該当する項目の□にレ印をつけてください。

（注2）申請者（団体にあつては代表者又は連絡者）が本人であることを証明する書類の提示が必要です。

（注3）登録申請者が未成年の場合は、保護者の氏名と連絡先を「連絡者」欄に必ず記入してください。

裏面の利用者登録番号を記載へ

利用者登録番号

第1希望

希望する登録番号 ※登録番号はアラビア数字または英字でご記入下さい。
(4桁～16桁) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

第2希望

希望する登録番号 ※登録番号はアラビア数字または英字でご記入下さい。
(4桁～16桁) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

第3希望

希望する登録番号 ※登録番号はアラビア数字または英字でご記入下さい。
(4桁～16桁) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

<本人確認書類（代表者・連絡者）> 成人 未成年

運転免許証 健康保険証 学生証・社員証

パスポート その他（ ）