

ちば施設予約システム利用者登録申請書（変更・更新）

千葉県福祉ふれあいプラザ 様

申請日 平成 年 月 日

次のとおり利用者登録内容の変更・更新を申請いたします。

	利用者番号									
--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

団体名フリガナ		申請者	(代表者／担当者どちらかに○)							
団 体 名		電 話 番 号			-			-		

- *変更・更新のうち申請する項目どちらかを○で囲み、太枠内を必ず記入してください。
 変更箇所の□に✓を入れ、変更事項のみ記入。
 更新の場合は代表者欄(担当者が申請する場合は担当者欄も)を必ず記入してください。
- *団体の代表者もしくは担当者が提出します。
- *ちば施設予約サービスの登録を他施設でも行っている場合は、当施設で変更処理できない場合があります。

団 体 名

フリガナ	
団 体 名	

代 表 者 (成人に限る)

団体所在地・電話番号も同様に変更されます。

フリガナ										
代表者氏名										
住 所	〒									
	都道府県					市郡				
電 話		-		-		-		-		-
	FAX		-		-		-		-	

担 当 者 (成人に限る)

フリガナ										
担当者氏名										
住 所	〒									
	都道府県					市郡				
電 話		-		-		-		-		-
	FAX		-		-		-		-	

パスワード変更 (半角英数混合 4～8桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

申請先自治体変更

申請先自治体を

から

へ変更

登録抹消

※利用者登録内容の変更・更新申請にあたり、内容により申請者の身分を確認させていただきます。

- 代表者を変更する場合、変更後の代表者による本人確認です。
- 担当者または前代表者が申請する場合は各人の本人確認と、変更後の代表者の身分証のコピーが必要です。
- ※虚偽の内容を登録した場合、登録が抹消され、当施設の使用ができなくなります。
- ※ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、当施設利用管理以外での使用は致しません。

施設 処理 欄	担当者	H	/	/	H	/	/	備考											
		発送		システム						申請者									
	処理印	統括	責任者	受付者	受付日					本人確認	運 転 免 許 証	ハ ス ボ ー ト	住 基 カ ー ド	保 険 証	社 員 証	学 生 証	そ の 他	代表者	担当者
																	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
																		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
成人確認																<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		