

大治町公共施設予約システム利用者登録変更申請書

年 月 日

殿
次のとおり申請します。

申請者 (窓口に来た人)	住所	大治町大字	字
	ふりがな		
	氏名		
	電話番号	()	—

*「変更前」欄は全て記入いただき、「変更後」欄はチェックを入れたものだけご記入ください。

変更事項		変更前	変更後
<input type="checkbox"/>	ふりがな		
	個人名又は代表者名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
<input type="checkbox"/>	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
<input type="checkbox"/>	電話番号	() — <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	() — <input type="checkbox"/> 申請者と同じ
<input type="checkbox"/>	団体情報	ふりがな	
		団体名	
		所在地	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ
		電話番号	() — <input type="checkbox"/> 代表者と同じ
<input type="checkbox"/>	パスワード (4～10桁の数字)		

【注意事項】

*申請者は本人であることを証する書類を提示してください。

----- (下欄には記入しないでください) -----

◎確認した身分証明書の種類

<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 住基カード
<input type="checkbox"/> 在留カード
<input type="checkbox"/> その他 ()
記号番号等

<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 住基カード
<input type="checkbox"/> 在留カード
<input type="checkbox"/> その他 ()
記号番号等

<input type="checkbox"/> 代理人申請

受付者