

熊谷市公共施設予約システム利用登録（変更）申請書



©熊谷市

施設管理者 宛

年 月 日

熊谷市公共施設予約システム利用要領に基づき、下記のとおり申請します。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 施設追加 () | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者区分 | <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人 | | | | | | | | | | | | | | |
| 地域区分 | <input type="checkbox"/> 広域内(熊谷市/深谷市/寄居町) <input type="checkbox"/> 広域外 (左記以外) | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者名 又は団体名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 (西暦) | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 又は 団体所在地 | 〒 — | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用者連絡先 | 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 (その他) | | | | | | | | | | | | | | |
| | メール アドレス | | | | | | | | | | | | | | |
| ユーザー情報 | ログイン名 | | | | | | | | | | | | | | ※4~20桁の 半角英数字 |

※団体登録の場合は下記も記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡者名 | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡者住所 | 〒 — | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡者 電話番号 | | | | | | | | | | | | | | |

- ※ 1 利用者登録の条件については当該施設の規定に従うこととします。
 注意 2 施設から連絡事項がある場合には、上記連絡先へ連絡いたします。
 事項 3 登録者の情報がシステムの文字数制限を超過する場合、画面表示または各種帳票に印字されないことがあります。
 4 登録申請書の記入字体がシステムにおいて取扱いが困難な場合、類似する標準字体で登録します。
 5 この申請によりご提出いただいた個人情報は、熊谷市公共施設予約システム以外では利用いたしません。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|------|--|--|--|-----|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|
| 管理 者 記 入 欄 | 本人確認 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証/社員証 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | | |
| | 減免区分 | <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 減免 <input type="checkbox"/> 加算 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | | | | |
| | 処理日 | 年 月 日 | | | 受付者 | | | | 処理者 | | | | | |