

利用者登録申請書(団体)

登録申請日 平成 年 月 日

大野城市暴力団排除条例の趣旨に基づき、必要に応じて取得した氏名等の個人情報を警察署に照会する場合があります。

*領収書の宛名

ふりがな	
団体名	

ふりがな		
団体代表者名	姓	名
代表者郵便番号		
代表者住所		
代表者電話番号		
代表者携帯番号		
代表者FAX番号		
代表者メールアドレス		

ふりがな		
連絡者名	姓	名
連絡者郵便番号		
連絡者住所		
連絡者電話番号		
連絡者携帯番号		
連絡者FAX番号		
連絡者メールアドレス		

ID・パスワード(英数字4文字以上) ※ネット予約希望者のみ	
-----------------------------------	--

注意) インターネットで予約をした日から一週間以内に利用料の支払いがない場合、予約は自動削除されます

職員記入欄	担当
営・非	