

# 利用者登録申請書(個人)

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。

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

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	