

津市公共施設予約システム利用登録申請書

平成 年 月 日

（あて先）津市長

住 所

団体名

申請者 氏名（代表者）

電 話

次のとおり公共施設予約システムの利用の登録を受けたいので申請します。

住 所		〒									
(フリガナ)											
団 体 名											
(フリガナ)											
氏名(代表者)											
連 絡 先	電 話 番 号										
	F A X 番 号										
	メールアドレス										
パスワード											
字数は左詰め8字以上10字以下とし、必ず アルファベットと数字を混在させて記入して ください。 記号は無理に含める必要はありません。											

※使用できる文字【半角の大文字・小文字アルファベット（A～Z、a～z）、半角の数字（0～9）、半角の記号4種（@ - _ .）】

【事務処理欄】

処理区分	新規・変更・廃止・再発行					アストプ ラザの申 請の有無	有・無
ID番号							
入力処理	平成 年 月 日					担当者	
備 考							