

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--

令和 年 月 日

利用者登録（解散・辞退・変更）届出書

アミュゼ柏指定管理者 宛

 申請者 住所 _____
 氏名 _____

柏市アミュゼ柏条例施行規則第4条の規定により届出します。

- 1 団体等を解散したので届出します。
- 2 優先申請の必要がなくなったので届出します。
- 3 登録事項変更がありましたので届出します。

	変 更 前	変 更 後
主たる所在地 又は住所	フリガナ	
	〒 —	〒 —
法人名・団体名 又は氏名	フリガナ	
法人・団体の 代表者氏名	フリガナ	
	電話番号 — —	電話番号 — —
担当者（連絡先） 住所	フリガナ	
	〒 —	〒 —
氏名	フリガナ	
連絡先	電話番号 — —	電話番号 — —
	F A X — —	F A X — —
	携帯電話 — —	携帯電話 — —
利用区分	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社・企業 <input type="checkbox"/> 各種団体・サークル等 <input type="checkbox"/> 政治団体 <input type="checkbox"/> 宗教団体 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 興行 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 会社・企業 <input type="checkbox"/> 各種団体・サークル等 <input type="checkbox"/> 政治団体 <input type="checkbox"/> 宗教団体 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 興行 <input type="checkbox"/> その他（ ）
パスワード		
申請者	<input type="checkbox"/> 代表者本人 <input type="checkbox"/> 代理（代表者の了承を得ています）	

※下記は記載しないで下さい

料金区分	<input type="checkbox"/> 市内一般 <input type="checkbox"/> 市外一般 <input type="checkbox"/> 市内営利団体 <input type="checkbox"/> 市外営利団体	<input type="checkbox"/> 市内一般 <input type="checkbox"/> 市外一般 <input type="checkbox"/> 市内営利団体 <input type="checkbox"/> 市外営利団体
	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他	

決	所 長	副 所 長	副 所 長	担 当	受 付
裁					