

団体

※本人確認 　いずれかに☑してください。

運転免許証、 健康保険証、 生徒手帳、 学生証、 在留カード、 その他（ ）

以下、申請者の方は太枠の中のみ記入してください。

変更の場合は変更の箇所のみ記入してください。

登録番号									
※旧番号（再発行時のみ）									

碧南市公共施設予約案内システム利用者登録申請書（<input type="checkbox"/> 新規 ・ <input type="checkbox"/> 変更 ・ <input type="checkbox"/> 再発行）	
碧南市長 　 禰 宜 田 政 信 　 殿	
碧南市公共施設予約システム利用者登録について次のとおり申請します。	
令和 年 月 日	
(ふりがな) 団 体 名	団体所属人数 人
(ふりがな) 代表者氏名	電話番号：() - 生年月日：大・昭・平 年 月 日
メールアドレス（任意）	@
代表者住所	〒
(ふりがな) 連絡者氏名	電話番号：() - 生年月日：大・昭・平 年 月 日
メールアドレス（任意）	@
連絡者住所	〒
登録区分	<input type="checkbox"/> 市内Ⅰ（構成員が10人以上で過半数が市内在住、在勤、在学の団体） ※抽選予約（3か月前予約）には、市内Ⅰでの登録が必要です。 <input type="checkbox"/> 市内Ⅱ（名簿の添付無し）・市外
精算方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 口座（既登録口座を使用） <input type="checkbox"/> 口座（新規口座を登録）

※予約内容の確認等で連絡することがあります。

メールアドレスについては、パスワードの問い合わせ時に必要なため、記入を推奨します。

※登録された個人情報については、公共施設予約以外の用途に使用することはありません。

●代理人申請の場合…代表者が来られない場合は、以下も記入してください。

(ふりがな) 代理人氏名	電話番号：() - 生年月日：大・昭・平 年 月 日
代理人住所	〒
下記理由により、上記の者を代理人と定め、碧南市公共施設予約案内システムの登録申請に関する権限を委任します。	
理由	<input type="checkbox"/> 遠方のため <input type="checkbox"/> その他の理由（ ）
	委任者氏名 （代表者氏名）
	※自筆

- 虚偽の内容で登録を行った場合には、利用を禁止することがあります。
- 乱雑な利用、故意による器物の損壊、料金の滞納など、施設利用における規則を守らない場合についても利用の停止または禁止することがあります。
- 市内Ⅰの団体として登録する場合は会員名簿を添付してください。
また、名簿の内容に変更があった場合には速やかに届出してください。
- インターネット回線を利用する予約に際しては、パスワードの設定が必要です。
別途個別にシステムより設定してください。窓口予約に際しては必要ありません。

受付印又はサイン