ちば施設予約システム利用者登録申請書（変更・更新）

千葉県福祉ふれあいプラザ　　様　　申請日　令和　　年　　月　　日

次のとおり利用者登録内容の変更・更新を申請いたします。

利用者番号	

団体名フリガナ		申請者	(代表者／担当者どちらかに〇)
団　体　名		電話番号	- -

＊変更・更新のうち申請する項目どちらかを〇で囲み、太枠内を必ず記入してください。
　変更箇所の□に✓を入れ、変更事項のみ記入。
　更新の場合は代表者欄(担当者が申請する場合は担当者欄も）を必ず記入してください。
＊団体の代表者もしくは担当者が提出します。
＊ちば施設予約サービスの登録を他施設でも行っている場合は、当施設で変更処理できない場合があります。

□　団　体　名

フ　リ　ガ　ナ	
団　体　名	

□　代　表　者（成人に限る）　　団体所在地・電話番号も同様に変更されます。

フ　リ　ガ　ナ			
代表者氏名			
住　所	〒　-	都道府県　市郡　区町村	
電　話	- -	FAX	- -

□　担　当　者（成人に限る）

フ　リ　ガ　ナ			
担当者氏名			
住　所	〒　-	都道府県　市郡　区町村	
電　話	- -	FAX	- -

□　パスワード変更　（半角英数混合　４～８桁）

□　申請先自治体変更　　申請先自治体を　　から　　へ変更

□　登録抹消

※利用者登録内容の変更・更新申請にあたり、内容により申請者の身分を確認させていただきます。
　代表者を変更する場合、変更後の代表者による本人確認です。
　担当者または前代表者が申請する場合は各人の本人確認と、変更後の代表者の身分証のコピーが必要です。
※虚偽の内容を登録した場合、登録が抹消され、当施設の使用ができなくなります。
※ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、当施設利用管理以外での使用は致しません。

施設処理欄					
担当者	R　／　／		R　／　／		
	発送		システム		
処理印	統括	責任者	受付者	受付日	

備考									
申請者									
本人確認	運転免許証	パスポート	住基カード	保険証	社員証	学生証	その他	代表者	担当者
								□	□
成人確認								□	□