刈谷市公共施設予約案内システム利用登録確認書再交付申請書

令和　　年　　月　　日

刈　谷　市　長
刈谷市教育委員会

次のとおり申請します。

登録番号 （８桁）								

フリガナ			
氏名又は団体名			
住所又は所在地	〒　　－		
		生年月日 ＊個人の場合	西暦　　年　　月　　日
電話番号	（　　）　　－		
備考			

＊団体の場合は、次の欄を記入してください。

代表者氏名	
担当者氏名 ＊代表者と異なる場合	

注意事項　本人（団体の場合は代表者又は担当者）であることを証する書類を提示してください。

事務処理欄	本人確認	運転免許証　　健康保険証　　住基カード　　その他（　　）				
	受付施設		担当者		受付日	年　　月　　日