**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 |