

下記の申請を受理し、下記によりインターネットによる
予約利用団体として 承認・不承認してよろしいか。

年 月 日	供 覧 決 裁	部長	課長	係長	係員	係員

福岡市市民福祉プラザ インターネット予約利用申請書

〔 新規・再発行 〕 ※いずれかに○を付けてください。

平成 年 月 日

登録番号		—	
ふりがな			
団体名			
ふりがな			
代表者氏名			
申 請 者	ふりがな		
	氏名 (代表者と異なる場合に記入)		
	電話番号 (携帯番号)	市外局番 ()	—
		携帯番号	
備考		※再発行の場合は理由を記入してください。	

インターネットによる予約利用申込みを申請します。

なお、インターネット予約利用申込みに際しては、「福岡市市民福祉プラザインターネット予約利用要領」に従い利用します。

注意事項	(1)この申請が承認されたら、ID・パスワード通知書を発行しますので、管理事務室に来館してお受け取りください。 (2)ID・パスワード通知書の受取りは、上記の代表者・申請者以外の方が受け取られる場合は、別紙委任状が必要です。
------	---

管理事務室使用欄

承認・不承認 (いずれかを○で囲む)	不承認理由		
	登録更新日の確認	平成 年 月 日	確認者 ()

結果連絡	/ 済 ()		
ID・パスワード通知書受取日	H /	受領サイン (フルネーム)	委任状 有・無