

西東京市公共予約システム利用者共通事項登録届書

届出日 年 月 日

フリガナ 個人名・団体名	-----			
電話番号				
住所（団体にあつては所在地）				
暗証番号				
連絡先電話番号				
勤務先名称 （上記連絡先電話番号が勤務先の場合）				
※代表者名				
※代表者電話番号				
※代表者住所				
※担当者名				
※担当者電話番号				
※担当者住所				
メールアドレス				

備考

- 1 団体の登録をする方は、※の箇所も記載してください。
- 2 メールアドレスについて、団体の場合は、担当者のメールアドレスを記載してください。

施設の使用に係る登録のため、市長が公簿により確認することに同意します。

届出者氏名

※自署でお願いします。