# 市川市文化施設使用者登録取消届

| 登　録　番　号 | |
|---|---|

※記入しないでください

市川市文化施設の使用者登録の取消しを次のとおり届け出ます。

| パスワード | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

※４～１２文字（アルファベット、数字の中から必ず２種類以上を使って下さい。）**※記号は使用できません。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 申　請　者 | フリガナ | | |
| | 団体名<br>(30文字以内) | | |
| | フリガナ | | |
| | 氏名 | （姓） | （名） |
| | 住所 | □ 勤務先　□ 通学先　【名称：　　】 | |
| | | 〒　　－ | |
| | 電話番号 | （　　） | |
| | 携帯電話 | （　　） | |
| | ＦＡＸ番号 | （　　） | |
| 連絡担当者 | □　申請者の内容と全て同じ場合には、チェックをして下さい。 | | |
| | フリガナ | | |
| | 団体名<br>(30文字以内) | | |
| | フリガナ | | |
| | 氏名 | （姓） | （名） |
| | 住所 | □ 勤務先　□ 通学先　【名称：　　】 | |
| | | 〒　　－ | |
| | 電話番号 | （　　） | |
| | 携帯電話 | （　　） | |
| | ＦＡＸ番号 | （　　） | |

| 連絡用　Ｅメールアドレス<br>(パソコンメール推奨) | |
|---|---|

令和　　年　　月　　日

| 決裁 |
|---|
| |

令和　　年　　月　　日

| 受付 |
|---|
| |