

福井県電子自治体推進協議会施設予約サービス 利用制限解除申請書

越前市 生涯学習・芸術文化課 様

私は、福井県電子自治体推進協議会施設予約サービス利用規約に同意の上、施設利用制限解除を申請します。

申請日 年 月 日

利用制限解除 する施設名	公民館										
利用者ID											
	英数字6文字以上10文字以内で記入してください。										
フリガナ											
氏名・団体名											
住所	〒 —										
電話番号	自宅 ・ 会社 ・ 携帯 ・ その他()										

※太枠線内を記入してください。

※本人確認書類(運転免許証・健康保険証・学生証等)のコピーと、団体利用の場合は団体規約等を添付してください。

※以下は何も記入しないでください。

審査結果	許可 ・ 不許可
本人確認書類	運転免許証 ・ 健康保険証 ・ 学生証 ・ その他()
担当施設名	公民館
登録担当者	
登録完了日	年 月 日