

様式第4号(第12条関係)

登録番号再通知申請書									
年 月 日									
小千谷市長           あて									
小千谷市公共施設予約システムの運用等に関する規則第12条の規定により再通知申請 します。									
登録区分	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人								
フリガナ									
団 体 名									
フリガナ									
氏 名 (団体の場合は代表者名)	印								
住 所	〒								
生 年 月 日	西 暦      年      月      日								
電 話 番 号									
メ ー ル ア ド レ ス									
従前の登録番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
再交付する登録番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								
備 考									

(注) これまでご利用されていた登録番号は廃止となります。