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 (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 (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 (パソコンメール推奨)	

令和　　年　　月　　日

決裁

令和　　年　　月　　日

受付