

埼玉県東南部地域公共施設予約案内システム  
「まんまるよやく」限定施設解除申請書(越谷市)

年 月 日

越谷市 宛

利用者番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(利用者登録カードの番号を記入してください。)

個人又は 団体代表者	フリガナ		構成人数	
	団体名		人	
	フリガナ			
	氏名		電話	- -
			FAX	- -
	住所又は 団体所在地	〒 -		
団体担当者 (上記と同じ場合 は記入不要)	フリガナ		電話	- -
	氏名(名称)		FAX	- -
	住所	〒 -		
在勤又は 在学の場合 (市内在住は 記入不要) <input type="checkbox"/> 個人又は 団体代表者 <input type="checkbox"/> 団体担当者	フリガナ		電話	- -
	勤務先又は 学校名		FAX	- -
	所在地	〒 -		

使用施設名	
使用目的	

施設使用欄

確認欄	利用者・団体代表者・団体担当者 免許証・保険証・その他( )
受付日	
担当者	