

# 太田市文化施設 利用登録申請書

※団体と個人の登録の違いは領収書発行の宛先です。

【団体登録】団体で利用の方はこちらにご記入ください。

|        |      |     |     |      |      |      |     |
|--------|------|-----|-----|------|------|------|-----|
| 団体登録情報 | フリガナ |     |     |      |      |      |     |
|        | 団体名  |     |     |      |      |      |     |
|        | フリガナ |     |     |      |      |      |     |
|        | 代表者名 |     |     |      |      |      |     |
|        | 所在地  | 〒   | —   |      |      |      |     |
|        | 電話番号 | ( ) | —   | FAX  | ( )  | —    |     |
| 使用内容   |      |     |     |      | 構成人数 | 利用人数 | 人   |
| 連絡責任者  | フリガナ |     |     |      |      |      |     |
|        | 氏名   | 同上  |     |      |      |      |     |
|        | 住所   | 同上  | 〒   | —    |      |      |     |
|        | 電話番号 | 同上  | ( ) | —    | ・自宅  | 携帯電話 | ( ) |
|        |      |     |     | ・勤務先 | FAX  | ( )  |     |

【個人登録】個人で利用の方はこちらにご記入ください。

|        |         |          |          |     |      |      |    |     |
|--------|---------|----------|----------|-----|------|------|----|-----|
| 個人登録情報 | フリガナ    |          |          |     |      |      |    |     |
|        | 氏名      |          |          |     |      |      |    |     |
|        | 生年月日    | 明治<br>昭和 | 大正<br>平成 | 年   | 月    | 日    | 性別 | 男・女 |
|        | 自宅住所    | 〒        | —        |     |      |      |    |     |
|        | 勤務先・学校名 |          |          |     |      |      |    |     |
|        | 住所      |          |          |     |      |      |    |     |
|        | 使用内容    |          |          |     |      | 利用人数 | 人  |     |
|        | 電話番号    | ( )      | —        | ・自宅 | 携帯電話 | ( )  |    |     |
|        |         |          | ・勤務先     | FAX | ( )  |      |    |     |

職員記入欄

|      |            |
|------|------------|
| 登録番号 |            |
| 利用者  | 団体・個人      |
| 利用区分 | 市内・市外      |
| 減免   | 100%・50%・無 |
| 受付   | 太田・新田・藪塚   |

|        |    |   |   |   |  |  |
|--------|----|---|---|---|--|--|
| メモ特記   |    |   |   |   |  |  |
| カルトス入力 | 令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |
| 登録年月日  | 令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |
| 入力担当者  |    |   |   |   |  |  |