

「ふくe-ねっと」施設予約サービス利用者登録申請書

福井県電子自治体推進協議会 様

私は、ふくe-ねっと施設予約サービス利用規約に同意の上、利用者登録を申請します。

申請日 年 月 日

※太線枠内をご記入下さい。

施設の利用に当たり、ネット予約の有無に関わらず、利用者登録、制限解除申請が必要となります。

利用者ID	第一希望										
	第二希望										
	第三希望										
ご希望されるIDを第三希望までご記入下さい。 (注)必ず英数字混合で、6文字以上10文字以内でご記入下さい。											
フリガナ											
氏名・団体名											
住所	〒 -						町内 or 町外				
	都道府県										
電話番号 自宅・会社・携帯・その他()											
メールアドレス (任意)使用許可等の通知に利用されます。判別出来るようにご記入下さい。 esp-voyaku@e-tetsuzuki99.com からの受信を許可する設定にして下さい。											
パスワード											
	(注)必ず英数字混合で、6文字以上10文字以内でご記入下さい。										
本人確認情報	質問	母親の旧姓・ペットの名前・好きなスポーツ・好きな食べ物・思い出の場所									
	回答	webからパスワードを問合せの場合に必要な情報です。 上記の質問から1つ選択し、回答をご記入下さい。									

※団体で登録する場合は、以下の項目も記入して下さい。

フリガナ											
代表者氏名											
フリガナ											
申込担当者氏名											
申込担当者住所	〒 -						町内 or 町外				
	都道府県										
連絡先電話番号 自宅・会社・携帯・その他()											
利用人数	人		利用人数の目安が分かれば、ご記入下さい。								

※以下は、何も記入しないで下さい。

(受理者記入欄)

受理施設名		受理者		年	月	日
-------	--	-----	--	---	---	---

受理者は、記載漏れ等がないか確認の上、受理し、コピーを控えとしてお渡し下さい。

(登録担当者記入欄)

担当施設名	
-------	--

登録担当者		年	月	日
-------	--	---	---	---