

様式第4号（第8条関係）

年 月 日

春日部市長 あて

申請者	住所	
	氏名	

春日部市公共施設予約システム利用者登録カード再交付申請書

標記の件について、下記のとおり春日部市公共施設予約システム利用者登録カードの再交付を申請します。

記

利用者登録番号	(分かる方のみお書きください)
団体名又は氏名※	(ふりがな) _____
代表者名※	(ふりがな) _____
代表者住所※	〒 _____ 都・道 府・県 _____

※必須項目

【消しゴム等で消せるボールペンは使用不可】