

第4号様式の2(第2条の2、第2条の3関係)

市川市勤労福祉センター・分館使用者登録(更新)申請書

市川市長

年 月 日受付

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|---------------|-------------|
| ※登録番号 | | パスワード (4桁) | |
| (ふりがな) 個人又は 団体名 | | | 会員数 |
| (ふりがな) 代表者氏名 | | | 電話番号 () |
| 代表者住所 | 〒 _____ - _____ | | |
| (ふりがな) 代表者以外 の連絡先 | 氏名 住所 〒 _____ - _____ | 電話番号 | () |
| 対象施設 | | | |
| 使用目的 | | | |
| 区分 | 市民等 | 市民等以外の者 | |

※更新の場合のみ記入してください。