

様式第2号(第5条関係)

市川市急病診療・ふれあいセンター集会室使用者登録申請書

年 月 日

市 川 市 長

次のとおり市川市急病診療・ふれあいセンター集会室の利用者として登録を受けたいので、申請します。

市川市急病診療・ふれあいセンターの設置及び管理に関する条例及び同条例施行規則並びにこれらに基づく指示を遵守することを誓約します。

※登録番号		パスワード	
(ふりがな) 団体名			
代表者	氏名	(ふりがな)	電話
	住所		
代表者以外の 連絡先	氏名	(ふりがな)	電話
活動目的・ 内容			
区 分	市民等		市民等以外の者

※

減免コード		登録期限年 月日	
登録年月日		更新手続 年月日	

備考

- ※の部分には、記載しないでください。
- 施設の使用に関し、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団の利益になるかどうかを確認するため、市川市急病診療・ふれあいセンターの設置及び管理に関する条例第23条の規定により、千葉県市川警察署長の意見を聴くことがあります。