

日田市公共施設予約システム利用者登録廃止届

(あて先) 日田市施設予約システム管理者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

団体の場合、該当する項目に○ 代表者 ・ 担当者

以下のとおり、利用者登録の廃止を届け出ます。

|         |                    |                                                         |
|---------|--------------------|---------------------------------------------------------|
| 申請日     |                    | 年      月      日                                         |
| 利用者 I D |                    |                                                         |
| 利用者区分   |                    | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体 |
| 利用者     | 氏 名<br>(団体の場合は団体名) | ※                                                       |

■以下には記入しないでください。(管理用)

|          |                                                                                                                               |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請書受付日   |                                                                                                                               |
| 申請書受付部署  |                                                                                                                               |
| 担当者名     |                                                                                                                               |
| 本人確認書類   | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他 |
| 情報統計課受付日 |                                                                                                                               |
| 担当者名     |                                                                                                                               |
| 廃止処理日    |                                                                                                                               |

情報統計課ファックス番号 0973-22-8240