

# 福島市公共施設予約システム 利用者登録申込書

申込年月日 年 月 日

太枠の中をご記入ください。記入した本用紙は、**サンライフ福島**の受付窓口へ直接提出いただくか、FAXまたはメールにてお送りください。

登録区分 <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> 個人登録 <input type="checkbox"/> 団体登録	発行済ID		発行館	
氏名／団体名 <b>必須</b>	フリガナ				
住所 <b>必須</b>	〒 ※ビル、マンション等の建物名までご記入ください				
代表者	氏名	フリガナ			
	電話番号				
担当者 <b>必須</b>	氏名	フリガナ			
	電話番号				
メールアドレス <b>必須</b>					
主たる使用目的 <b>必須</b>	例)会議、講演会、料理教室など				

<送付・問合せ先> サンライフ福島  
〒960-0113 福島市北矢野目字檀ノ腰6-16  
TEL 024-553-5529  
FAX 024-553-5529  
mail [sunlife@f-shinkoukousha.or.jp](mailto:sunlife@f-shinkoukousha.or.jp)

## 職員記入欄

受付担当		登録年月日	
------	--	-------	--