

新潟ユニゾンプラザ利用者登録申請書

年 月 日

新潟ユニゾンプラザ指定管理者
 社会福祉法人新潟県社会福祉協議会
 会長 竹内 希六 様

下記のとおり利用者登録をしたいので申し込みます。

フリガナ		※いずれかに☑	
申請者名 (法人・団体名)		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体	
フリガナ			
代表者名 ※個人は記入不要			
住所	〒 — —		
電話番号 ※いずれかに☑	— — <input type="checkbox"/> 会社(団体代表) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()		
FAX番号	— —		
メールアドレス ※	※代表者と担当者が異なる場合は、記入不要です。		
連絡先	フリガナ		
	利用者登録担当者名	※部署名や支店名なども記入してください。	
	住所	〒 — — ※請求書等の郵送先が上記と異なる場合は、記入してください。	
	電話番号 ※いずれかに☑	— — <input type="checkbox"/> 会社(団体代表) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	FAX番号	— —	
	メールアドレス		
主な利用目的 ※いずれかに☑	<input type="checkbox"/> シンポジウム・フォーラム <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> 発表会・コンサート <input type="checkbox"/> 映写会 <input type="checkbox"/> 研修会・セミナー <input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> 説明会 <input type="checkbox"/> その他 () ・利用目的の内容を具体的に記入してください。 ()		
関係書類の確認	・事業内容(活動内容)がわかる案内、パンフレット、ちらし等を提出してください。 ・個人の場合は、身分証明書(運転免許証・パスポート・マイナンバー等)の写しも併せて提出してください。		