

近隣センター団体登録申請書

一般

令和 年 月 日

柏市長 宛

柏市近隣センター条例施行規則第5条第2項の規定により申請します。

※太枠線内をボールペンで記入してください。

フリガナ			
団体名			
団体の住所	〒		
電話番号	- -		
フリガナ			
代表者氏名			
代表者住所	〒		□団体の情報と同一
電話番号	- -		□団体の情報と同一
申請者 (窓口に お越しの方)	<input type="checkbox"/> 代表者本人		
	<input type="checkbox"/> 代理	氏名	電話番号 - -

※職員使用欄

団体区分	<input type="checkbox"/> 優先 <input type="checkbox"/> 地域優先 <input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 一般		
登録番号			
代表者 本人確認書類	登録館 <span style="float: right;">近隣 センター</span> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証(健康保険の資格確認書) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他( )		
代理確認書類	<input type="checkbox"/> 代表者の本人確認書類の写し <input type="checkbox"/> 委任状		
決定通知交付	月 日 ( ) : 頃・以降 <input type="checkbox"/> 交付済		

