

静岡県施設利用登録(変更)申請書

静岡県知事 鈴木 康友 様

※の箇所は必須項目

申請日	西暦 年 月 日				
申請内容	<input type="checkbox"/> 1.新規登録 <input type="checkbox"/> 2.登録内容変更(団体名・氏名・住所・電話番号・パスワード)				
※ パスワード					
※ パスワードは 8文字以上で、大文字、小文字、数字を含めてください。また、空白文字を含めることはできません。					
※ 利用者区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 団体				
ふりがな					
※ 団体・個人名					
ふりがな					性別
※ 申請者 (代表者等氏名)	姓	名			
<input type="checkbox"/> 代表者と同じ			<input type="checkbox"/> 代表者と別(下欄に記入)		
ふりがな					性別
担当者名 (連絡者)	姓	名			
※ 郵便番号	〒 —				
※ 住 所					
※ 電話番号	— —				
携帯電話番号	— — (任意)				
※ 生年月日	西暦 年 月 日				
※ メールアドレス					

管理者記入欄

ID						利用承認
本人確認	<input type="checkbox"/> 1 運転免許証 <input type="checkbox"/> 2 保険証 <input type="checkbox"/> 3 マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 4 その他()					