

様式第4号

吹田市スポーツ施設情報システム利用登録廃止届

年 月 日

吹田市長あて

利用者登録

--	--	--	--	--	--	--	--

番号

【届出者】

住所
(所在地)

団体名

氏名
(代表者名)

次のとおり利用登録の廃止の届出をします。

登録内容	
フリガナ	
団体名	暗証番号
フリガナ	大正・昭和・平成
氏名 (代表者名)	生年月日
(男・女)	年 月 日
住所 (代表者住所)	携帯電話 ー ー 電話 ー ー

吹田市使用欄	入力日	確認印	整理番号	受付印	備考
受付担当課	/ /				

〒564-8550 吹田市泉町1-3-40 吹田市 都市魅力部 スポーツ推進室
TEL6384-2394 FAX6368-9908 (FAX送付後必ず電話してください。)