様式第４号

所沢市公共施設利用者カード登録(変更)申請書

年　　月　　日

1　新規　2　更新　3　廃止　4　変更（内容　　）

個人登録番号	（新規登録の方は、記入不要です。）	暗証番号	
フリガナ			
氏名			
住所	〒　　―		
勤務先・住所	〒　　―		
生年月日	西暦　　年　　月　　日		
自宅TEL	（　　）　　―	連絡先TEL（勤務先等）	（　　）　　―
FAX番号	（　　）　　―		

登録カード受取人署名	私は、所沢市公共施設利用者カードを受領しました。 令和　　年　　月　　日　　署名

主な種目	
確認書類	