

新潟県スポーツ公園施設予約サービス 利用停止届

本書をもって本サービスの利用停止を申し込みます。

平成	年	月	日
----	---	---	---

■団体登録情報（すべての欄をご記入ください）

登録番号								数字（8桁）
パスワード								英数大文字／小文字（8桁）
ふりがな								
団体名								
ふりがな								
代表者名								
連絡先								
ふりがな								
連絡者名								
住所	〒							
連絡先								
日中連絡先								
メールアドレス								

※メールアドレスの記載は英数大文字／小文字の区別がつくように正確にご記入ください。

■利用停止理由（任意）

■本書に記載の情報は、本サービスの目的以外には使用いたしません。

事務所記載欄	入力日	平成	年	月	日	
	入力者					印
	確認者					印