

様式第 2 号

美郷町公共施設予約システム利用者 ID 等亡失届

美郷町長 様

利用者 ID を亡失しましたので以下のとおり届出します。

届 出 日	
利 用 者 区 分	年 月 日
住 所	※
利 用 者 名 (団体の場合は団体名)	※
団 体 代 表 者 名	
通知を受け取る連絡先	<input type="checkbox"/> メール
	<input type="checkbox"/> F A X
	<input type="checkbox"/> 施設窓口

※届出あった条件で、利用者情報を検索した結果をお知らせします。

※当初付与されたパスワードが変更されている場合は、再登録となります。

※お知らせするまで数日を要しますのでご了承ください。

■記入しないでください。

検索結果 1 : 条件合致	⇒	利用者 ID	
		パスワード	

検索結果 2 : 条件不一致	⇒	「利用登録申し込みが必要」
----------------	---	---------------