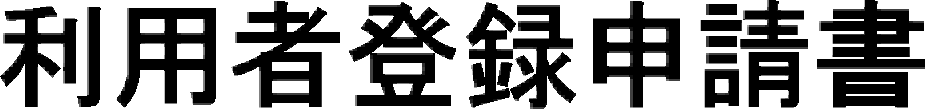
（様式第１号）



|  |  |
| --- | --- |
| 四條畷市長　あて  申請年月日 年 月 日  次のとおり施設利用者としての登録を申請します。 署名欄 | |
| 利用施設 |  |
| 申請者  （代表者）  （連絡者） | 登録 － |
|  |
| 利用者ＩＤ： |
| 〒  電話番号 |
| 〒  電話番号 |