

いわて県民情報交流センター アイーナ
2階管理事務室 事業運営チーム 行
TEL 019-606-1717
FAX 019-606-1716
E-mail info@aiina.jp

申請日 年 月 日

| | |
|----|---|
| 手続 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 |
| 区分 | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人・団体 |

アイーナ施設予約サービス 会員登録申請書

※太枠内をご記入ください。

| | | | | | | |
|---|--|--|-----|--|-----|--|
| 利用者氏名 (法人・団体・個人) | ふりがな | | | | | |
| | ※見積書・請求書・領収書を発行する際の宛名となります。 | | | | | |
| 業種・活動内容 | | | | | | |
| 利用者住所 電話・FAX | 〒 | | TEL | | FAX | |
| | 住所 | | | | | |
| | 建物名 | | | | | |
| 担当者名 (法人・団体の場合) | ふりがな | | | | | |
| | | | | | | |
| 連絡先住所 電話・FAX | 〒 | | TEL | | FAX | |
| | 住所 | | | | | |
| | 建物名 | | | | | |
| 本人確認書類 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 名刺及び社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| ※身分証コピーを一緒にご送信下さい。 ※マイナンバーカードのうら面は送信しないで下さい。 | | | | | | |
| 【パスワード】(8文字以上10文字以内、半角英数字混在) | | | | | | |
| ※小文字 l (エル) , q (キュー) / 大文字 I (アイ) , O (オー) を除く | | | | | | |
| 【メールアドレス】 | | | | | | |
| ※受付確認メール等の送信先となります。 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> アイーナ会員登録規約に同意します。 | | | | | | |
| ※ 施設予約サービスの登録内容の変更は、窓口での対応となります。(メール・ファクシミリでも受付ます。) | | | | | | |

◆アイーナ担当者記入欄

| | | | |
|-------|-----------------------------------|--------|--|
| 登録年月日 | | 会員 I D | |
| 登録確認欄 | <input type="checkbox"/> 施設予約サービス | 担当 | |