

(宛先) 川崎市スポーツ・文化総合センター館長

川崎市スポーツ・文化総合センター抽選会参加 委任状

(西暦) 年 月 日

代表者欄 (申請者ご本人がご記入ください。)

代表者本人	フリガナ	ふれあいネット利用者番号
	氏名	
	※署名をしてください。	生年月日 (西暦) 年 月 日
住所	〒	電話番号
	—	—
		緊急連絡先 —

私 (抽選参加グループ代表者) は以下のものを代理人と定め、川崎市スポーツ・文化総合センター抽選参加グループの抽選会参加及び抽選結果に基づく予約申請に関する一切の権限を委任いたします。

また、当該予約で発生する利用料金の支払いについては、私に債務があることについても了承しています。

代理人の氏名 生年月日 (西暦) 年 月 日

代理人の住所

- ※ 代表者本人の署名がされていない場合は、受理できません。
- ※ 手続きの際に、代表者本人へ確認の連絡をさせていただく場合があります。
- ※ 代表者または構成員以外は参加できません。
- ※ 個人情報の取扱いについて
個人情報保護法を遵守し、個人情報の取得及び利用を適正に行うとともに、個人情報を安全かつ最新の状態で管理し、適正に廃棄することで、個人情報を保護します。

<スポーツセンター使用欄>

処	窓口受付者	受付日付印	受付者
理			
簿			

グループ	
登録番号	

備考欄	
-----	--