

第5号様式（第10条関係）

上越市公の施設使用料等減免登録団体登録証再交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

団 体 名 \_\_\_\_\_

登 録 番 号 \_\_\_\_\_

代 表 者 氏 名 \_\_\_\_\_

担 当 者 住 所 \_\_\_\_\_

担 当 者 氏 名 \_\_\_\_\_

担 当 者 電 話 番 号 \_\_\_\_\_

次のとおり登録証の再交付を申請します。

再交付を申請する理由	<input type="checkbox"/> 毀損 <input type="checkbox"/> 紛失
	(紛失の状況等) ----- ----- -----