

# 同意書

令和 年 月 日

福岡市長 様

親 権 者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

福岡市公共施設案内・予約システムの登録申請ならびに口座振替について、

下記の者が利用することに同意します。

記

登録申請者・納入義務者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_