Web Reservation
ReserveMart Co.,Ltd.

公共施設予約システム利用申込書

記入日(西暦)　　年　　月　　日

ふりがな			
団体名称	印		
ご住所	〒　　－	tel 内線	（　　）
		fax	
部課名	役職名	ふりがな	
		ご担当者	
電子メール	ホームページ		

■ご請求連絡先（請求書郵送先）　※上記と同じ場合は入力不要です。

ご住所	〒　　－	tel 内線	（　　）
		fax	
部課名	役職名	ふりがな	
		ご担当者	
電子メール			

Password

- ご希望のパスワードをご記入ください。（場合により変更をお願いする場合もあります）
- パスワードは、下記の２つを必ず記入してください。

■　ログイン用パスワード　（8桁から12桁の英数字で、大文字小文字の混在も可能）
予約システム操作用の一般管理者用パスワードです。

ログイン用パスワード　［スペースは使用できません］

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●

選択してください

■　管理者パスワード　（8桁から12桁の英数字。大文字小文字の混在も可能。）
システムにログインした後、個人情報を取扱う管理者用のパスワードです。
システムを操作する窓口で、管理責任者の方のお名前も必要です。

管理部門名		ふりがな	
		管理ご担当	

管理者パスワード　［スペースは使用できません］

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●	英字 ○ 数字 ●

選択してください

■ご利用プラン

- ◉ ベーシック
- ○ スタンダード
- ○ プレミアム
- ○ スパープレミアム

■お支払方法

- ◉ 銀行振込（※ご利用月の前月20日のお振込となります。）
- ○ ／ーس

☐ オンライン決済を使う　（決済システム会社の審査と契約が必要になります。）

§　お申込み後ＩＤお渡しまでの期間は別途お打合せさせていただきます。
§　毎月のご利用料金は、別途契約が無い場合、通常ご利用前月20日のお支払いとさせていただきます。

※　各施設の登録情報は、別紙「登録施設情報」に記入していただき郵送またはファックスで受付けます。
※　施設ごとの「予約時間設定」などの設定情報は、後日弊社よりご案内させていただきます。
※　ご利用申込みと同時に規約に同意いただけたものといたします。

■送付先（ファックスまたは郵送）

〒465-0024　愛知県名古屋市名東区照が丘10-1
株式会社リザーブマート　宛　（　tel　052-725-8459　fax　052-725-8293）

印 刷

送付枚数：　　／　　枚目

- *Copyright ReserveMart Co.,Ltd.BaseOrderForm* -