

自治体 P F I 推進センター会員登録申込書（新規・変更）

平成 年 月 日

（財）地域総合整備財団（ふるさと財団）開発部開発課 行き

E - m a i l webmaster@pficenter.jp

ファクシミリ 03 - 3263 7423

コード番号 (6桁)			
ふりがな		ふりがな	
団体名		所属部課室名	
所在地	〒		
電話番号		F A X 番号	
E - m a i l			

注1)「コード番号」の欄には、総務省自治行政局地域情報政策室が主に電算処理のために昭和43年より設定している「全国地方公共団体コード」のコード番号を記入してください。

注2)「E - m a i l」の欄には、担当部課室で所有している E - m a i l アドレスを記入してください。担当部課室で E - m a i l アドレスを所有していない場合には、担当者が業務上使用している E - m a i l アドレスを記入してください。

注3)記載事項に変更が生じた場合は、随時本様式にて報告してください。

	職 名	(ふりがな) 氏 名
担当責任者		
担当者		