

知多南部斎場予約システム使用申請書

(あて先)

年 月 日

知多南部衛生組合管理者

申請者 住 所

会社名及び代表者氏名

印

知多南部斎場予約システムを使用したいので、知多南部斎場予約システム使用に関する取扱い要綱を遵守のうえ下記のとおり申請します。

フリガナ				
葬祭業者名				
住 所	〒 _____			
電話番号				
FAX番号				
Eメールアドレス				
<small>※使用者以外にも「予約完了メール」が必要な場合は記入</small>				
システム使用者				
No.	氏 名	フリガナ	携帯電話番号	メールアドレス
1				
2				
3				
4				
5				

(注意事項)

- システム使用者の内、1の太枠欄には「使用責任者」を記入してください。
- システム使用者のメールアドレスは、「予約完了メールの受信先」を記入してください。
- 会社のパンフレットやWEBページのURL等葬祭業を営んでいることが分かる資料を添付してください。