

三郷市斎場予約システム利用登録（新規・変更・廃止）申請書

三郷市長 宛

令和 年 月 日

申請者 所在地

商号または名称

代表者氏名

三郷市斎場予約システムの利用にあたり、次の登録項目の登録申請をいたします。
また、三郷市斎場予約システムの利用に際し、下記の項目を順守することを誓約します。

【登録項目】

葬祭業者名	
支店、営業所名 (I D 登録単位)	
住所	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	
問合せ担当者名	

※ I D は、支店、営業所単位で発行いたします。

提出先 三郷市斎場 埼玉県三郷市茂田井 1 5 番地

電話 048-952-5885 FAX 048-952-8853

記

【誓約項目】

1. 登録した I D 番号を第三者に使用させる行為はいたしません。
2. 三郷市斎場に関する規程に従い、他の利用者の迷惑となる行為はいたしません。
3. 登録事項に変更が生じたときは、速やかに三郷市斎場に届出いたします。
4. 上記、誓約内容に違反した場合は、予約システム利用の制限を受けても異議を申し立てません。

市記入欄

- ・ 受付年月日 : 令和 年 月 日
- ・ I D 付与年月日 : 令和 年 月 日
- ・ 担当者 :