（第２号様式）

　　年　　月　　日

大阪市立斎場予約受付システム使用申請書（変更・廃止）

大阪市環境局長　様

申請者　住　　所

会 社 名

代表者名

下記のとおり　変更 ・ 廃止 を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ＩＤ |  |

以下は、変更のある項目のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  |
| 会　社　名（葬儀取扱事業者名） |  |
| フ リ ガ ナ |  |
| 代　表　者　名（使用責任者名） |  |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| ＦＡＸ番号 | 　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| メールアドレス |  |
| 会社名（略称）（10文字以内） |  |
| ＩＤ（８～99文字） | 半角英数字記号８文字以上、１文字以上の英字、数字を含むこと。（英大文字、小文字は区別しない。） |

※ 申請書は、コピーのうえ大切に保管してください。

※ 申請の内容については、斎場事業の管理、運営以外の目的には使用しません。

以下は、本市整理欄のため記入しないでください。

変更入力年月日：　　　 　年　 　月　　 日　　　取扱者