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	堷	븕-	Ė.	様
/\ \\"X	ロコンスペ	ナケバノ	HI	LX.	128

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。

I D		
-----	--	--

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)		<u></u>	
フリガナ			
代 表 者 名 (使用責任者名)			
住所	Ŧ		
電話番号		()
FAX番号		()
メールアドレス			
会社名(略称) (10 文字以内)			
I D (8~99 文字)	半角英数字記号8文字以上	ヒ、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。

変更入力年月日: 年 月 日 取扱者