四市複合事務組合斎場予約等システム利用者登録申請書

令和 年 月 日

四市複合事務組合管理者あて

申請者　所 在 地

　　　 　(個人にあっては住所)

法 人 名

代表者職氏名 　　 　　印

(個人にあっては氏名)

馬込斎場運営要綱第２７条の規定により、次のとおり四市複合事務組合斎場予約等システム利用者登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ふりがな |  |
| 利用者登録名 |  |
| 2 | 所在地(個人にあっては住所) | 〒 |
|  |
| 3 | 電話番号 | 　 |
| 4 | ＦＡＸ番号 | 　 |
| 5 | メールアドレス |  |

＊電話番号及びＦＡＸ番号は市外局番から正しく記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ふりがな |  |
| 利用者登録名 |  |
| 2 | 所在地(個人にあっては住所) | 〒 |
|  |
| 3 | 電話番号 | 　 |
| 4 | ＦＡＸ番号 |  |
| 5 | メールアドレス |  |

＊電話番号及びＦＡＸ番号は市外局番から正しく記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ふりがな |  |
| 利用者登録名 |  |
| 2 | 所在地(個人にあっては住所) | 〒 |
|  |
| 3 | 電話番号 | 　 |
| 4 | ＦＡＸ番号 | 　 |
| 5 | メールアドレス |  |

＊電話番号及びＦＡＸ番号は市外局番から正しく記入して下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ふりがな | 〒 |
| 利用者登録名 |  |
| 2 | 所在地(個人にあっては住所) |  |
|  |
| 3 | 電話番号 | 　 |
| 4 | ＦＡＸ番号 | 　 |
| 5 | メールアドレス |  |

＊電話番号及びＦＡＸ番号は市外局番から正しく記入して下さい。