

山桑メモリアルホール・斎場予約システム利用葬祭業者登録（ID登録）申請書

令和 年 月 日

匝瑳市ほか二町環境衛生組合御中

申請者所在地
商号又は名称
代表者氏名(※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印が必要です。

山桑メモリアルホール・斎場予約システムを利用するため、次の項目の登録を申請いたします。また、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】

1	(フリガナ) 葬祭業者名	
2	支店、営業所名 (ID登録単位)	
3	支店、営業所の住所	〒
4	電話番号	()
5	FAX番号	()
6	メールアドレス	@
7	問合せ担当者名	

注：支店、営業所がある場合は、支店、営業所の単位で申請してください。

提出先〒289-2105 山桑メモリアルホール

千葉県匝瑳市山桑730番地

電話 0479-73-8000 FAX 0479-73-8001

【誓約項目】

- 1 登録したIDを第三者に使用させる行為はいたしません。
- 2 山桑メモリアルホールの職員の指示に従い、他の利用者の迷惑となる行為はいたしません。
- 3 登録項目に変更が生じた場合は、3日以内に届出します。
- 4 1年間以上、山桑メモリアルホールを利用しなかった場合や廃業した場合はIDを返納します。
- 5 上記、誓約内容に違反した場合は、予約システムの利用の制限を受けても異議を申し立てません。

組合記入欄

・受付年月日：令和 年 月 日 ・付与ID
・付与年月日：令和 年 月 日
・通知年月日：令和 年 月 日 ・担当者氏名