

知立市火葬場予約システムアカウント取得申請書

令和 年 月 日

知立市長 様

申請者 所 在 地

業 者 名

代表者氏名

(代表者の自署または記名押印してください)

知立市火葬場予約システムのアカウントを取得したいので、下記のとおり申請します。

記

業 者 名 (葬儀施設名など)	
所 在 地	〒
代 表 者 氏 名	
電 話 番 号	
メールアドレス	
担 当 者 氏 名	
担 当 者 電 話 番 号	
担 当 者 メールアドレス	

※この申請書は、葬祭施設ごとに提出してください。

【提出先】〒472-8666 知立市広見三丁目1番地 知立市役所 市民課 旅券庶務係

電 話：0566-95-0124

メールアドレス：simin@city.chiryu.lg.jp