

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