

知立市火葬場予約システムアカウント変更届

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登録内容について次のとおり変更を届出します。

記

変更日		
ID番号		
変更項目のみ記入してください		
	変更前	変更後
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