

天理市火葬場Web予約システム使用申請書（新規）

天理市長 様

申請者 住 所

会社名

代表者名

印

「天理市火葬場Web予約システム使用規約」を確認の上、下記のとおり申請します。

フリガナ							
会社名 (葬儀取扱事業者名)							
フリガナ				フリガナ			
代表者名				担当者名			
住 所	〒 ー						
電話番号	()						
F A X 番号	()						
メールアドレス ※1							
パスワード※2 (英数字8～16 文字)							

※1 メールアドレスには、システムより予約受付等の確認メールを送付しますので、パソコンもしくは携帯電話いずれかのメールアドレスをご記入ください。

※2 パスワードは、半角英数字を混ぜた文字列とします。

※3 申請書は、コピーのうえ大切に保管してください。

※4 申請書の情報は、火葬場の管理、運営以外の目的には使用しません。

