

天理市火葬場Web予約システム使用申請書（ 変更・廃止 ）

天理市長 様

申請者 住 所

会社名

代表者名

印

提出した天理市火葬場Web予約システム使用申請書の内容を変更するため、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。

