年　　月　　日

聖浄苑予約システム利用登録申請（届出）書

伊予消防等事務組合長　様

住所又は所在地

会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名

聖浄苑予約システム利用者として登録（新規・変更・廃止）するため、下記のとおり申請（届出）します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | □　新規　　　 □　変更　　　 □　廃止 |
| ID |  | パスワード |  |
| ふ り が な会 社 名 |  |
| ふ り が な業 者 名 |  |
| ふ り が な代表者名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 表 示 名（６文字以内） |  |  |  |  |  |  |

* ID及びパスワードは各５文字とし、半角英数字でお願いします。
* 表示名は、各案内板に表示する場合の略称となります。
* 変更する場合は、変更する項目のみ記入してください。