年　　　月　　　日

日立市火葬場予約システム利用者登録　変更 ・ 廃止　届出書

日立市長　殿

届出者　所在地

　　商号又は名称

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、

* 日立市火葬場予約システム利用者登録事項に変更が生じましたので届け出ます。
* 日立市火葬場予約システム利用者登録を廃止したいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| Ｉ　Ｄ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| フ リ ガ ナ |  | フリガナ |  |
| 代表者役職及び氏名 |  | 利用責任者氏　　　名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 変更又は廃止の理由 |  |

※　変更の場合は、登記事項証明書又は変更事項が分かる書類を添付してください。ただし、電話番号、ＦＡＸ番号及びメールアドレスの変更の場合は不要です。

※　法人の葬祭業者の場合は、届出者欄に必ず社印を押してください。