

# 聖苑香澄予約システム利用登録（新規・変更・廃止）申請書

聖苑香澄 運営共同事業体 宛

年 月 日

申請者 所在地  
商号または名称  
代表者氏名

聖苑香澄予約システムの利用にあたり、次の登録項目の登録申請をいたします。  
また、聖苑香澄予約システムの利用に際し、下記の項目を順守することを誓約します。

## 【登録項目】

|                     |  |
|---------------------|--|
| 葬儀業者名               |  |
| 支店、営業所名<br>(ID登録単位) |  |
| 住所                  |  |
| 電話番号                |  |
| FAX番号               |  |
| メールアドレス             |  |
| 問合せ担当者名             |  |

※ IDは、支店、営業所単位で発行いたします。

提出先 聖苑香澄

茨城県稲敷市須賀津1872番地6 (FAX 029-894-4511)

## 記

### 【誓約項目】

1. 登録したID番号を第三者に使用させる行為はいたしません。
2. 聖苑香澄に関する規定に従い、他の利用者の迷惑となる行為はいたしません。
3. 登録事項に変更が生じたときは、速やかに聖苑香澄に届出いたします。
4. 上記、誓約内容に違反した場合は、予約システム利用の制限を受けても異議を申し立てません。

### ※記入欄

- ・ 受付年月日： 年 月 日
- ・ ID付与年月日： 年 月 日
- ・ 担当者：

※ 記入不要