第１号様式（第４条第１項）

年　　月　　日

ウイングホール柏斎場予約案内システム利用者登録（新規）申請書

東葛中部地区総合開発事務組合

管理者　　あて

申請者　所在地

名称

代表者氏名　　㊞

ウイングホール柏斎場予約案内システム利用要綱を遵守することを誓約の上，同システムの利用者登録を受けたいので，ウイングホール柏斎場予約案内システム利用要綱第４条第１項の規定により，下記のとおり申請します。

記

フ　リ　ガ　ナ	
名　　称	
所　　在　　地 ※１	〒　　－
電話番号※２	（　　）　　－
ＦＡＸ番号※２	（　　）　　－
取扱責任者氏名	
暗証番号※３	8　　16

※１：郵便番号を正しく記入して下さい。
※２：電話番号およびＦＡＸ番号は、市外局番から正しく記入してください。
※３：８文字以上１６文字までの，アルファベット大文字・小文字・数字・記号のうち３種類以上を使用してください。暗証番号を知られてしまうと不正に使用される可能がありますので、第三者に容易に推測されないような組み合わせを記入してください。