**様式第２号**（第３条関係）

　　　　　　火葬場予約業者登録変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

宇城広域連合火葬場管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　㊞

宇城広域連合火葬場予約受付取扱実施要綱の規定により、次のとおり変更を申請します。

＜変更前＞　　　　　　　　　　　　　　　　＜変更後＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  |  |
| 法人名 |  |  |
| （ふりがな） |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 住所 | 〒 | 〒 |
| 電話番号 |  |  |
| FAX番号 |  |  |
| （ふりがな） |  |  |
| 利用責任者 |  |  |