札幌市火葬場予約システム利用登録（ＩＤ登録）申請書

札幌市長　様

申請者 所 在 地

商号又は名称

令和 年 月 日

代表者氏名

札幌市火葬場予約システム（以下「本システム」という。）の利用のため、次の項目の登録を申請いたします。また、本システム利用に際し、下記の項目を順守することを誓約します。

【登録項目】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | フリガナ業者名 |  |
| ２ | 所在地 | 〒 |
| ３ | 電話番号 |  |
| ４ | 代表者氏名 |  |
| ５ | 連絡担当者 | TEL（　　　）　　　－　　　　 |

※この申請書の電子データが必要な場合は下記 E-mailまで連絡をください

**提出先**　**札幌市保健福祉局保健所施設管理課**

**FAX : 011-622-7311　E-mail : kasojo@city.sapporo.jp**

**※会社の概要が分かる資料を添付してください。**

【誓約項目】

１ 「札幌市火葬場予約システム利用規約」、「個人情報の保護に関する法律」を遵守します。

２ 業務上知りえた葬儀関係の情報を第三者へ漏えいする行為はいたしません。

３ 札幌市斎場職員の指示に従い、他の利用者の迷惑となる行為はいたしません。

４ 登録項目に変更が生じた場合は、変更届書を提出します。

５ １年間以上、本システムを利用しなかった場合や廃業した場合は登録の廃止届を提出します。

６ 上記、誓約内容に違反した場合は、本システムの利用の制限を受けても異議を申し立てません。