

浜松市火葬予約システム利用登録変更（廃止）届出書

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

申請者 所在地

商号又は名称

代表者氏名

浜松市火葬予約システム利用登録の変更（廃止）を次のとおり届け出ます。

登録ID番号	
支店等の名称	
廃止・変更の理由	

※支店での登録が無い場合は「支店等の名称」は記入不要です。

該当する下記の□にチェックを入れて下さい。

登録事項の変更

登録項目	変更前	変更後

※変更する登録項目を記載し、変更前と変更後の記入をお願いします。

利用登録の廃止

廃止年月日	年 月 日
-------	-------

※廃止する年月日の記入をお願いします。

提出方法：市民生活課窓口へ持参または下記まで郵送またはメール送付

〒430-8652 浜松市中央区元城町103-2

浜松市役所 市民生活課 火葬予約システム担当宛て

E-mail : simink@city.hamamatsu.shizuoka.jp