（様式１）

　　年　　月　　日

枚　方　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　申出者

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者氏名）

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　（電話）

**枚方市規格葬儀取扱店申出書**

枚方市規格葬儀に関する要綱４条の規定に基づき、関係書類を添付のうえ下記のとおり申出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |
| 事業所の住所 | 大阪府枚方市 |
| 電話番号 | 　　　　　　 |
| 営業開始年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 過去１年間の葬儀取扱件数 | 　　　　件 |

添付書類

1. 枚方市規格葬儀実施計画書
2. 店舗又は事務所周辺の地図
3. 市税の完納証明書
4. 住民基本台帳の写し（法人にあっては法人登録簿の写し）

（様式２）

枚方市規格葬儀実施計画書

今般、枚方市規格葬儀取扱店の申出をするに当たり、枚方市規格葬儀の目的に賛同するとともに、下記の規格葬儀取扱店の責務を承諾し、この計画書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所責任者氏名 |  |
| 事業所従業員数 | 人 |
| 規格葬儀実施に当たって増員する場合はその人数 | 人 |
| 事業所葬儀取扱件数 | 年 | 件 |
| 年 | 件 |
| 年 | 件 |
| 受付方法（可能なものに○印） | １．電話　２．ＦＡＸ　３．Ｅメール　４．来店５．自宅訪問　６．その他（　　　　　　　　　　） |
| 受付時間 |  |
| 添付書類 | 1. 会社（事業所）概要
2. 主な葬儀用具一覧
 |

（規格葬儀取扱店の責務）

①　規格葬儀取扱店表示プレートを掲示する等、規格葬儀取扱店であることを明示すること。

②　利用者から規格葬儀の申込があった場合、十分な説明をおこない、利用者の立場を尊重し誠実に対応すること。

③　規格葬儀に関する苦情等には誠実に対応し速やかな解決に努めること。

④　業務遂行にあたり、心付け等の金品の請求もしくは受領をしないこと。

⑤　利用者に市のアンケートへの協力を求めること。