様式第１号（第５条、第12条関係）

終活支援優良事業者認証（更新認証）申請書

年　月　日

（宛先）静岡市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　申請者 | 所在地 |  |  |
| 名称及び代表者の氏名 |  |

静岡市終活支援優良事業者認証事業実施要綱第５条（第12条）の規定により終活支援優良事業者の認証（更新認証）を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　１　認証申請する事業者の名称

２　添付書類

（１）申請者概要書（様式第２号）

（２）誓約書（様式第３号）

（３）前各号に掲げるもののほか、市長が必要があると認める書類