山桑メモリアルホール　火葬・式場　予約申請書

死亡者	住　所			
	フリガナ		性　別	
	氏　名		□男性 □女性	
	生年月日	□明治　□大正　□昭和 □平成　□令和　　年　月　日		
	死亡日時	令和　年　月　日（　）　時　分		
	死　因	□その他 □一類感染症等	霊安室	□利用　□不要
申請者	住　所			
	フリガナ		続　柄	
	氏　名		電話番号	
宗派祭壇	□仏式　□神式　□正宗　□キリスト　□なし　□その他（　）			
葬儀社名	担当者名			
電話番号		ＦＡＸ番号		
火　葬				
火葬日時	令和　年　月　日（　）	□　９：００　□１０：００ □１３：００　□１４：００		
種　別	□１３歳以上　□１３歳未満　□死産児　□身体の一部（部位　）			
住所区分	死亡者	□管内　□管外	追加待合室（有　料）	□利用　□不要
	申請者	□管内　□管外		
式　場				
利用目的	□通夜　□告別式			
通夜式	令和　年　月　日（　）		夜間宿泊室（有　料）	□利用　□不要
告別式	令和　年　月　日（　）		追加待合室（有　料）	□利用　□不要
備　考	・通夜式　時　分から（式場準備　時　分から） ・告別式　時　分から			

・当日窓口受付は、火葬予約時刻の４０分前からとなります。
・埋火葬許可書を、早急にＦＡＸ願います。
・体調の優れない方の会葬・焼香は、ご遠慮願います。

【お問合せ先】 電話番号　０４７９－７３－８０００
FAX番号　０４７９－７３－８００１