

## 火葬等予約確認票（葬儀業者用）

広域飯能斎場 宛

送信先：042-972-9255

死亡者	住所							
	フリガナ					大人	男性	
						小人	女性	
※炉札に使用します。楷書で分かりやすく記入して下さい。								
申請者	住所							
	フリガナ							
	氏名					TEL	( )	
※領収書に使用します。楷書で分かりやすく記入して下さい。								
火葬日時 (点火時間)	令和	年	月	日( )	午前	時	分	
					午後			
(当斎場の式場を使用する場合)	告別式	令和	年	月	日( )	午前	時	分から
					午後	時	分まで	
	準備時間	告別式の前日 午後2時30分～ ・ 午後3時30分～						
	通夜	令和	年	月	日( )	午後	時	分から
火葬後の通夜室の利用	有(忌明け等) ・ 無(収骨帰り等)							
飯能市観光案内所隣接の臨時駐車場	使用する ・ 使用しない							
棺	普通(長さ190cmまで) ・ 大型(長さ210cmまで)							
待合室	通常部屋 ・ 大部屋 ・ 通夜室(通夜室・式場使用者のみ可能)							
霊きゅう車	持込み ・ 斎場霊きゅう車(長さ210cmまで)							
出棺時間・場所	時 分 自宅・その他 ( )							
葬儀の様式	仏式 ・ 神式 ・ キリスト教 ・ その他 ( )							
(無宗教の場合) 焼香の有無	有 ・ 無		炉前での花入れの有無			有 ・ 無		
炉前での読経の有無	有 ・ 無		ペースメーカーの有無			有 ・ 無		
直葬(斎場現地集合)の有無	有 ・ 無		( 人位、車 台位)					
※葬祭場(通夜室)前の駐車場は利用できません。								
使用料減免申請の有無	有 ・ 無							
※有の場合は、減免申請書等を事前にFAX送信してください。								
霊安室	有 ・ 無	令和	年	月	日( )	午前・午後	時	分から
		令和	年	月	日( )	午前・午後	時	分まで
備考								

上記のとおり予約確認票を送付いたします。

令和 年 月 日

葬儀社名

TEL ( )

担当者名

TEL ( )