

## 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
	氏名					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					TEL ( )	
	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)	平成	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	平成	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	平成	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	平成	年	月	日( )	午前・午後	時 分から
		平成	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。

平成 年 月 日

葬儀社名 \_\_\_\_\_ TEL ( )

担当者名 \_\_\_\_\_ TEL ( )