

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	※炉札に使用します。楷書で分かりやすく記入して下さい。			小人	女性
申請者	住所					
	フリガナ				TEL	()
	氏名	※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		
死亡年月日	令和 年 月 日	午前	時	分		
通夜室（当斎場の葬祭場・ 通夜室を使用する場合）	告別式	令和 年 月 日()	午前	時	分から	
	棺の到着時間	告別式前日 ・ 告別式当日				
	準備時間	告別式の前日 午後2時30分～ ・ 午後3時30分～				
	通夜の有無	無 ・ 有	通夜泊まりの有無	無 ・ 有		
	通夜	令和 年 月 日()	午後	時	分から	
	火葬後の通夜室の利用	無（収骨帰り） ・ 有（忌明け等）				
	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（葬祭場・通夜室使用者のみ可能）					
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	無 ・ 有	炉前での花入れの有無	無 ・ 有			
炉前での読経の有無	無 ・ 有	ペースメーカーの有無	無 ・ 有			
直葬(斎場現地集合)の有無	無 ・ 有 (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	無 ・ 有 ※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	無 ・ 有	令和 年 月 日()	時	分から		
		令和 年 月 日()	時	分まで		
備考(会葬者人数)						

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 ()