

## 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				大人 小人	男性 女性	
	フリガナ						
	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。							
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)	平成	年	月	日( )	午前	時 分	
(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
	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)						
靈きゆう車	持込み・斎場靈きゆう車(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) 焚香の有無	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。			
靈安室	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 ( )