

【令和6年11月改訂】

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						
	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。							
※死亡者・申請者は火葬許可証に記載されている内容と同じものを記入してください。火葬許可証と異なる内容を記入する必要がある場合(違う漢字、異なる人など)は必ず事前に広域飯能斎場に連絡した上で、備考欄にその旨を記入してください。							
火葬日時 (点火時間)		令和	年	月	日()		
				午前	時 分		
				午後	時 分		
死亡年月日		令和	年	月	日		
				午前	時 分		
				午後	時 分		
通夜(当斎場を使用する場合・)	告別式	令和	年	月	日()		
					午前	時 分から	
					午後	時 分まで	
	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()		
		令和	年	月	日()		
				時 分から	時 分まで		
会葬者人数 (予定)	名	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 ()