

# 火葬予約内容確認票（葬儀業者用）

船井郡衛生管理組合火葬場 宛

FAX送信先：0771-62-1577

死亡者	住所				
	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。		大人	男性
				小人	女性
喪主	住所				
	フリガナ				
	氏名	※領収書等に使用します。楷書で分かりやすく記入して下さい。		TEL (      )	
火葬日時 (点火時刻)		令和      年      月      日 (      )	午前	時	分
		午後			
棺の大きさ		普通 (長さ190cmまで)      ・      大型 (長さ210cmまで)			
出棺予定時間		時      分			
出棺場所		自社葬儀会館 (      ) ・      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	ペースメーカーの有無		無 ・      有
分骨の有無		無 ・      有	分骨証明書の有無		無 ・      有
備考(会葬者予定人数等) わかる範囲でご記入下さい。					

上記のとおり火葬予約内容確認票を送付いたします。

※注意事項

火葬日前日**16時まで**にこの火葬予約内容確認票をご提出してください。

上記の火葬時間は点火時刻です。15分前には火葬場に到着してください。

火葬時間「**30分前**」から入場が可能です。

出棺時は必ず、火葬場へご連絡ください。

令和      年      月      日

葬儀社名 \_\_\_\_\_ TEL (      )  
 担当者名 \_\_\_\_\_ TEL (      )

## 火葬予約内容確認票（葬儀業者用）

船井郡衛生管理組合火葬場 宛

FAX送信先：0771-62-1577

死亡者	住所	京都府南丹市八木町室河原大見谷47		
	フリガナ	フナイ タロウ	大人 小人	男性 女性
氏名	船井 太郎			
※炉札に使用します。楷書で分かりやすく記入して下さい。				
喪主	住所	京都府南丹市園部町上木崎町坪ノ内45-2		
	フリガナ	フナイ ジロウ	TEL 0771 (62) 1571	
氏名	船井 次郎		※領収書等に使用します。楷書で分かりやすく記入して下さい。	
火葬日時 (点火時刻)	令和 4 年 1 月 1 日 (土)	午前 午後	0 時 30 分	
棺の大きさ	普通 (長さ190cmまで) ・ 大型 (長さ210cmまで)			
出棺予定時間	11 時 50 分			
出棺場所	自社葬儀会館 ( 園部会館 ) ・ 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	ペースメーカーの有無	無 ・ 有	
分骨の有無	無 ・ 有	分骨証明書の有無	無 ・ 有	
備考(会葬者予定人数等) わかる範囲でご記入下さい。	会葬者15名程度 バス 1台 タクシー 1台 自家用車 2台の予定			

上記のとおり火葬予約内容確認票を送付いたします。

## ※注意事項

火葬日前日16時まではこの火葬予約内容確認票をご提出してください。

上記の火葬時間は点火時刻です。15分前には火葬場に到着してください。

火葬時間「30分前」から入場が可能です。

出棺時は必ず、火葬場へご連絡ください。

令和 3 年 12 月 31 日

葬儀社名	船井郡葬儀社	TEL 0771 ( 6 2 ) 0000
担当者名	衛生 三郎	TEL 090 ( 0000 ) ××××