

大和斎場 あて

平成 年 月 日

## 大和斎場施設使用申込確認書

次のとおり、大和斎場の施設使用の予約の確認を致します。

申込者  
(葬儀社名)担当者名  
連絡先 TEL  
" FAX

|         |              |     |                |
|---------|--------------|-----|----------------|
| 火葬炉予約時間 | 平成 年 月 日 時 分 | 宗 派 | ※式場使用の場合は、記入不要 |
|---------|--------------|-----|----------------|

|       |          |                        |         |  |      |  |  |     |
|-------|----------|------------------------|---------|--|------|--|--|-----|
| 死亡者   | フリガナ     |                        |         |  |      |  |  | 男・女 |
|       | 氏名(性別)   |                        |         |  |      |  |  |     |
|       | 死亡年月日時   | 平成 年 月 日 午前・午後 時 分     |         |  |      |  |  |     |
|       | 生年月日(年齢) | 明治・大正・昭和・平成 年 月 日 ( )歳 |         |  |      |  |  |     |
|       | 死亡者住所    |                        |         |  |      |  |  |     |
|       | フリガナ     |                        | 死亡者との続柄 |  | 電話番号 |  |  |     |
|       | 申請者名     |                        |         |  |      |  |  |     |
| 申請者住所 |          |                        |         |  |      |  |  |     |

|     |           |  |  |  |   |  |  |
|-----|-----------|--|--|--|---|--|--|
| 火葬炉 | 出棺場所等     | <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 集会所 <input type="checkbox"/> 葬儀式場 <input type="checkbox"/> お寺 <input type="checkbox"/> 教会 <input type="checkbox"/> 直葬 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |   |  |  |
|     | 棺サイズ      | <input type="checkbox"/> 標準  | <input type="checkbox"/> 大型(棺の大きさが6.5尺は大型) | ペースメーカー                                | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |  |
|     | 告別室(お別れ室) | <input type="checkbox"/> 有   | <input type="checkbox"/> 無                 | 入炉5分前には退出するようお願いいたします。                 |   |  |  |
|     | 焼香        | <input type="checkbox"/> 有   | <input type="checkbox"/> 無                 | ※式場を使用される場合は、告別室(炉前ホール含む。)でのお別れは行えません。 |   |  |  |
|     | その他       | <input type="checkbox"/> 生活保護受給者   | <input type="checkbox"/> 分骨希望( 個)          | <input type="checkbox"/> 残骨希望          |   |  |  |

|     |          |   |          |  |   |  |  |
|-----|----------|---|----------|--|---|--|--|
| 式場等 | 式場等予約    | 平成 年 月 日の通夜から翌日の告別式まで<br><input type="checkbox"/> 第1式場 <input type="checkbox"/> 第2式場 <input type="checkbox"/> 第3式場 <input type="checkbox"/> 第4式場<br><input type="checkbox"/> 告別室1(通夜振舞室) <input type="checkbox"/> 告別室2(通夜振舞室) ※告別室2が優先使用となります。<br>通夜は、第1式場・第2式場が午後6時から、第3式場・第4式場が午後7時からとなります。<br>告別式は、第1式場・第2式場が午前10時00分から、第3式場が午前11時00分<br>第4式場が午前11時30分からとなります。 |          |  |   |  |  |
|     | 宗 派      | <input type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 友人葬 <input type="checkbox"/> 正宗 <input type="checkbox"/> 神式(棺位置 前・後)<br><input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> 持込み(第4式場は不可) <input type="checkbox"/> その他( )<br>※祭壇を持ち込む場合は、ステージから下がった床面を利用して設置してください。   |          |  |   |  |  |
|     | 通夜時の会葬者数 | 約 人   | 大規模葬儀の予定 |  | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |  |  |
|     | 安置室予約    | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日( 日間)  |          |  |   |  |  |

※電話・ファックス等掛け間違いのないようにお願いします。

【備考】