

大和斎場 あて

令和 年 月 日

### 予 約 取 消 申 込 書

この手続きは、申請者(ご遺族)様の了解を得たうえ、次のとおり、予約内容の取消を申込ます。

申込者名  
(葬儀社名)

担当者名

連絡先

〃

TEL

FAX

※後ほど、申請者(喪主)様に内容確認をいたしますので、連絡の取れる電話番号を必ず記入してください。

申請者名 (喪主)		申請者住所等	住所 電話
死亡者名		死亡者住所	

- 式場 令和 年 月 日の通夜から翌日の告別式まで  
 第1式場                       第2式場                       第3式場                       第4式場  
 告別室  告別室1                       告別室2  
 (通夜振舞室) ※告別室2が優先使用となります。  
 火葬炉 令和 年 月 日 時 分  
 安置室 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間)  
 取消理由  
 他の斎場に変更したため。  
 葬儀社等が変更されたため。  
 その他 \_\_\_\_\_

注)この申込書は、取消の電話連絡後30分以内に必要事項を記入の上、送信してください。

上記の内容について、受理しましたので返信します。

大和斎場

受付担当

着信(ファックスが到着)後、受理が確認できた旨の連絡を必ずお願いします。

大和斎場 TEL 046-264-5566  
FAX 046-264-5564

申請者(喪主)様への内容確認

【備考】

※太枠内のみご記入ください。