

# 斎場使用票

年 月 日

(あて先)かわさき南部斎苑長

使用者 業者名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_  
使用責任者 \_\_\_\_\_  
施 主 名 \_\_\_\_\_

次のとおり、斎場の使用を申し込みます。

なお、使用に当たっては、斎場利用上の注意を厳守し、施設等に破損のないよう注意します。

項目	内 容	
使用日時	(通夜) 月 日 時～	(告別式) 月 日 時～
使用斎場	第1斎場(A/B/AB) ・ 第2斎場(A/B/AB) ・ 第3斎場 ・ 第4斎場	
遺族控室	仮眠者 名	会葬予定数 名
ストレッチャーストッパー	有 ・ 無	通夜 有 ・ 無

※1 使用斎場欄は、該当する項目に○をつけてください。

※2 友引日に通夜でご利用になる場合は、宿直室に提出してください。

※3 感染症防止対策により、斎場内の椅子の数を制限しております。また、椅子の持込みはお断りしております。