

見本

記入後、翌開苑日15時までに（予約日が翌開苑日にあたる場合は本日16時までに）、
かわさき南部斎苑（044-277-8020）あてFAX送信願います。
送信が遅れる場合は、南部斎苑あて御連絡願います。

--	--

葬祭場使用許可申請書

平成27年 1月 1日

（あて先）（公財）川崎市シルバー人材センター理事長

※申請者は埋火葬許可証の申請者と同じ人になります。

申請者 住所 川崎市川崎区夜光3丁目2番7号
氏名 川崎 花子
次のとおり申請します。 （死亡者との続柄 妻）

死亡者	ふりがな	かわさき たろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男性 ・ 女性 ・ 不詳
	戸籍氏名	川崎 太郎	生年月日 (妊娠月数)	西暦 昭和1年1月1日 <input checked="" type="radio"/> 和暦
	本籍	川崎市川崎区夜光3丁目2番地		
	住所	川崎市川崎区夜光3丁目2番7号		
	死亡場所 (分娩場所)	川崎市川崎区夜光3丁目2番7号 (病院の場合は病院の住所)		
放送名	(ひらがなで記入してください。) かわさき たろう	表示名	(楷書で死亡者の名前を記入してください。) 川崎 太郎	
出棺場所	かわさき南部斎苑	出棺時刻	12時00分	
		埋火葬許可証	川崎区 第15-0000号	
宗教	<input type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> キリスト <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> 立会なし <input checked="" type="checkbox"/> 無宗教(香炉・無・献花) <input type="checkbox"/> その他()			
備考	その他連絡事項を記入してください。 棺のサイズ(7尺 寸) <大型炉利用・12歳未満・死産児火葬の場合> ペースメーカー (有・無) 総重量 (130 kg) 棺(縦 2100 ×横 650 ×高 500)			

かわさき南部斎苑 予約通知書

受付日時	平成27年 1月 1日	12時33分	予約番号		会員番号	
会員名			電話番号		FAX番号	
火葬予約		死亡日が分かり、時刻が分からない場合は受付時刻と同じ時刻で予約をする。	式場予約	式場 第1式場 (A + B)		
火葬日時	平成		利用目的	通夜・告別式		
火葬種別	12歳以		通夜日	平成 年 月 日 時～		
死亡者住所	市内		告別日	平成 年 月 日 時～ 時		
死亡日時	平成26年12月31日	12時33分	霊安室	利用		
火葬炉	大型炉		利用日	平成 年 月 日～平成 年 月 日		
休憩室	利用					

死亡日時についての注意

電話予約時、不詳を使用できるのは推定等の表記がある時になります。それ以外の場合は死亡日時が確認できてから予約をしてください。また、死亡日のみ確認が取れている場合は、予約時の時刻を入力してください。時刻の確認ができましたら申請書の死亡日時に記入しFAXをしてください。不詳の方も確認できる範囲で日時を記入してください。

種別	使用料	備考
火葬	99,999円	
遺体保管	99,999円	
休憩室	99,999円	
斎場	99,999円	