

様式 2

営業の概要

店舗の名称

株式会社 ○○葬儀社

店舗の所在地

川崎市○○区□□ 1-2-3

電話番号

○○○-×××-△△△△

メールアドレス

○○○@×××. △△

祭壇等の常備状況（有無に○を付ける）

- ・ 仏式祭壇：有・無
- ・ 遺体保管設備：有・無

無の場合は遺体保管方法を記載： _____

業務用自動車の状況

- ・ 遺体搬送車両：有・無

無の場合は遺体搬送方法を記載：提携の有限会社××社等に依頼

従事者の状況

（飾り付け作業員、式事奉仕員等）

自社社員○○名で対応

前年度中における葬祭取扱い件数（自店舗で提供した件数）

○○件