令和	年	月	日
----	---	---	---

大和斎場	あて	
		大

大和斎場ので	大和斎場施設使用申込確認書3 〔死胎児用〕										
葬儀社名	担当者										
電話	FAX										
火葬炉予約時間	令和 年 月 日 時 分										
安置室	令 和 年 月 日から令和 年 月 日(日間) ※安置室の搬入時は、火葬許可証(写)もしくは、死産届のいずれかが必要となります。										
大和斎場で各所(炉前 同じ時間帯に同じ苗字	成にあたって、注意が必要な場合は、 太枠 に改めてご記入ください。 が・待合室等)で <u>使用する名札は、苗字のみ</u> とさせていただきます。 どの方がご使用になる場合は、フルネームとなる場合があります。 変更は出来かねますので、正確なご記入をお願いします。 特に注意する字	汳信牛									
フ リ ガ ナ 母 の 氏 名		ינה									
分べん年月日時	令 和 年 月 日 □ 午前 □ 午後 時 分										
妊 娠 月 数	(か月) 棺のタイプ □ 棺(尺) □ 紙の箱 □ ()										
焼香	□ 有 □ 無 □ 立会い無し □ 生活保護受給者										
【葬儀社確認事項】当斎場に寄せられらえ、該当箇所に☑を 提供可能	る葬儀情報(葬儀日時・生化・電報等)の問合せについて、申請者に次の事項を確認の お願いします。 (葬儀の問合せがあった場合は、葬儀社名・連絡先をお答えします。)	046-264-556									
日時・届け先の式場を ②葬儀等に参列す 内しますのでご了承く	状された場合 : 生花・ 用電等については、発注者が葬儀情報を知り得て手続きしているため、葬儀: 配達業者にご案内しますのでご了承ください。 るために来場されたご会葬者様には、葬儀情報を知り得ていると判断し、会場等をご案	64									
(注意事項をご記入 ください。) ※施設予約を取消	(変更)される場合										
)依頼をした後、次の取消(変更)申込確認書に必要事項を記入し、ファックスで送信してください	0									

大	和斎場	施設值	使用	取	肖 -	変見	€	申込:	書	※該	令和 逐当箇 原		月 で囲ん ・	日 でくださ	さい,
取消	上記の	とおり、	、施設	予約をし	しました	たが、こ	`親族(<u>·</u>	喪主核	集)の	了承のう	え、申	込を取	消 しま	す。	
変更	下記の	とおり、	、施設	予約をし	しました	たが、こ	゛親族(頭	喪主様	兼)の	了承のう	え、上	記のと	おり変	更しま	す。
※変更され	る場合は、	変更前	前の予約	り日時をご	ご記入	ください	0								
□ 火葬		令和	年	月		日	時	分							
□ 式場		第		式場	令和	年	月		日の	通夜かり	っ告別	式まで			
□ 安置	室	令和	年	月	月	から令	和年	Ē.	月	日(日間)			