

本堂使用申込書

喪主氏名 _____ 様

喪主住所 〒 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____ FAX _____

故人氏名 _____ 様 住所 〒 _____

通夜 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分

葬儀・告別式 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分

初七日 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 時 分・式中

御遺体安置日時 平成 年 月 日(曜日) 時 分 ~ 月 日 時 分

親族 _____ 名位 会葬者 _____ 名位 会食 (有・ 名)・無

御宗旨(宗) 近隣駐車場手配の要・不要(台分)

取り扱い葬儀社 会社名 _____ 担当者 _____

住所 〒 _____

電話番号 _____ FAX _____ 担当携帯 _____

お支払い 葬儀社 使用者 (入金日 月 日)

※ 受領者氏名 _____