

火葬場

仮予約済申出書

火葬場使用許可書作成のため、火葬場仮予約日時をご記入ください。

予約番号	
死亡者の氏名 ※身体の一部の場合は 使用者氏名を記入ください。	(満 歳)*死産の場合は週数
使用する火葬場	1 中央斎場 (諏訪町) 2 金沢火葬場 (金沢町) 3 鞍掛山斎場 (滑川町)
使用する日時	午前 月 日 時から 午後
ペースメーカー	有 ・ 無

窓口に来た方の氏名

会社名(業者の方のみ)

お電話

届出人:

新世帯主:

火葬場

仮予約済申出書

火葬場使用許可書作成のため、火葬場仮予約日時をご記入ください。

予約番号	
死亡者の氏名 ※身体の一部の場合は 使用者氏名を記入ください。	(満 歳)*死産の場合は週数
使用する火葬場	1 中央斎場 (諏訪町) 2 金沢火葬場 (金沢町) 3 鞍掛山斎場 (滑川町)
使用する日時	午前 月 日 時から 午後
ペースメーカー	有 ・ 無

窓口に来た方の氏名

会社名(業者の方のみ)

お電話

届出人:

新世帯主:
