

記入例

火葬予約送信票

整理番号

1	送信日	令和 ● 年 ●● 月 ●● 日		
2	区分	横須賀市立中央斎場 FAX:046-823-8954		
3	火葬予約日時	●●月 ●● 日(●) ●時		
4	故人	ふりがな	●●●●	●●●●
		氏名	楷書(戸籍上の名前)で正しく記入して下さい	
	生年月日	明大(昭)平令 ●●年 ●●月 ●●日	満(●●)歳	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	住所	●●●市●●●—●●—●●		
5	死亡したとき	●●月 ●●日(午前・午後) ●●時 ●●分		
6	出棺場所	自宅・寺院() <input checked="" type="radio"/> その他(●●斎場 ●●市●●区) 市外の場合は、市区町村を記入して下さい		
7	車種	洋型・宮型・ <input checked="" type="radio"/> 寝台車・自家用車		
8	申請者	ふりがな	●●●● ●●●●	故人との続柄 ●●
		氏名	●● ●● ●● ●●	
	住所	※故人と同じ 電話 ●●●●(●●●●) ●●●● ●●●市●●●—●●—●●		
9	形式	<input checked="" type="radio"/> 仏式・神式・キリスト式 その他(焼香 あり・なし)		
10	葬儀社	●●●●●●●●		担当者 ●●
		代表電話: ●●●●-●●●●●●	FAX: ●●●●-●●●●●●	
11	ペースメーカーの有無	あり・ <input checked="" type="radio"/> なし		
12	お別れ希望	<input checked="" type="radio"/> あり・なし		
13	減免	あり・ <input checked="" type="radio"/> なし		
14	会葬者数	●●名 (中央斎場来場者数)		
15	食事	<input checked="" type="radio"/> あり・なし		
16	備考			

神奈川県横須賀市
FAX:046-823-8954

利用日前日の16時までにFAX送信をお願いいたします。