

## 家 葬儀申込書

使用施設	1階全面 / 1階半面 / 2階 / 全館
通夜日時	令和 年 月 日 時 ~ 時
葬儀日時	令和 年 月 日 時 ~ 時
通夜設営開始時間	1階 13時 / 2階 14時 / 要相談 ( 時頃予定)
葬儀後撤収時間	葬儀後退館 火葬場後退館 時頃
火葬場	斎場
宗旨・宗派	宗 派 寺・院
	住 所
	電話番号
故人氏名	
死亡年月日	年 月 日 ( ) 歳
施主家	氏 名 続柄
	住 所
	電話番号
宿泊予定	あり ( 名) なし
葬儀社	葬儀社名
	住 所 TEL

・この申込により山水閣公式HP上の利用規約を遵守する事に同意いたします。



<https://www.sansuikaku.jp/>

申込者 (担当)

---

・この葬儀の日時、葬儀場所、故人の氏名、喪主の氏名についての問い合わせがあった場合、それをお伝えすることに同意します。(任意)

喪主 (署名)

---

山水閣記入 申込日 年 月 日 受付者

山水閣 FAX 045-983-5400

受付印