

葬斎施設等予約確認書

利用内容をご記入のうえ、下記の送り先までFAXしてください。

申請者名	住 所	
	フリガナ氏 名	
死亡者名 (父母)	住 所	
	フリガナ氏 名	

死亡者住所	区域内・区域外	区域内・・・筑紫野市、春日市、大野城市、太宰府市、筑前町に住所がある場合 区域外・・・区域内以外の場合 ※全てが区域外の場合は筑慈苑をご利用できません。
死亡者本籍	区域内・区域外	
死 亡 場 所	区域内・区域外	
申請者住所	区域内・区域外	
上記の死亡者本籍又は死亡場所のみが区域内の方は、そのいずれかをご記入ください。		☐ 死亡者本籍 ☐ 死亡場所

葬 斎 施 設	予約内容	利用日	年	月	日	～	年	月	日
		通 夜	年	月	日	午後	時	分	
			年	月	日	午後	時	分	
		(ご遺族の到着時刻	午後	時	分)				
		葬 儀	年	月	日	午前	時	分	
	法要等	年	月	日					
葬 斎 施 設	利用方法 について	通夜（葬斎場、控室2室） 午後3時～翌日午前9時 ※既に法要等で利用されている場合は、控室2室はその利用後からとなります。							
		葬儀（葬斎場、控室2室） 午前9時～午後2時 ※出棺時刻は午後零時が上限となります。							
		法要（控室2室） 午後2時～午後5時							
霊 安 室	予約内容	利用日時	年	月	日	時	分		
		～	年	月	日	時	分		
当施設における火葬予定日		年 月 日							
葬儀社、利用申込者名		TEL () —							

筑慈苑受付窓口において、速やかに施設利用申請手続(申請者の印鑑が必要です。)を行ってください。手続の際には、筑慈苑使用料をお納めください。

送り先: FAX 092-926-1881

筑 慈 苑

TEL 092-926-1892

住 所 筑紫野市大字山家3745-1