

仮予約用**出棺等日程申出書**

(様式1)

死亡者氏名	
死亡日時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分
葬儀の日時	令和 年 月 日() 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
葬儀の場所	<input type="checkbox"/> 死亡者の自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
出棺時刻	葬儀の日の 午前・午後 時 分
火葬場使用開始時刻	令和 年 月 日() 午前・午後 時 分
火葬場使用許可申請者	住所
	氏名・電話番号 TEL

上記のとおり仮予約を申し出ます。

令和 年 月 日 午前・午後 時 分

三木市長 様

仮予約申出人 住所

氏名 担当()

(葬儀業者の場合は業者名と個人名)

電話番号

※仮予約申出人が個人の場合は、カッコ内に葬儀業者名をお書きください。

()

※ 仮予約後、速やかに正式な火葬場使用許可申請をしてください。