

## 調布家族ホール 使用申込書

<b>申請書(喪主)</b>	住所			
	電話番号			
	ふりがな 氏名	( ) 故人との続柄		
<b>逝去者</b>	住所			
	ふりがな 氏名			
	逝去日	年	月	日
<b>使用日</b>	ご遺体搬送時間	年	月	日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	飾り開始時間	年	月	日 ( ) 15:00開始です。17:00以降は1時間毎1,500円(税別)の追加料金が発生します。
	通夜	年	月	日 ( ) 時 分 ~ 時 分
	葬儀・告別式	年	月	日 ( ) 時 分 ~ 時 分
<b>火葬場</b>			<b>火葬時間</b>	時 分
<b>出棺後の使用</b>	なし・あり ( 時 分まで) ※最大16時30分までとなっております			
<b>葬儀形式</b>	仏式・神式・キリスト・無宗教・その他 ( )			
<b>参列人数</b>	遺族・親族 約 名	予想会葬者 約 名		
<b>安置室の使用</b> ( / ~ / )	<b>領収書宛名</b>	葬儀社・申請者	円	
<b>式場使用料</b>		葬儀社・申請者	円	
			<b>合計</b>	円
<b>取扱葬儀社</b>	会社名			
	住所			
	電話番号		担当	
	FAX番号		携帯	

※使用料はこちらで計算して記入いたしますので空欄でお願いします。  
上記をご記入の上、FAXにて下記までご送信ください。

# FAX 03 - 5746 - 9169

調布家族ホール ☎ 03 - 5314 - 9945