

藤沢聖苑予約確認書

ファクシミリ送信先

0466 - 24 - 4335

※送り間違いにご注意ください。また、電話機のメモリ登録をお願いします。

ふりがな	ふじさわ	たろう	性別	年齢	故人の住所
故人の氏名	姓 藤 沢	名 太 郎	男 女	(85) 歳 () 週死胎児	(市内) 市外
予約日時 (予約時間の 15~30分前 にお越しく ださい)	令和 元 年 5 月 10 日 金 曜日	午前 午後 11 時 30 分	火葬 (点火)		
葬儀の様式	■仏式 □神式 □キリスト教式 □無宗教 □その他 () 焼香 ■あり □なし 収骨立会い ■あり □なし				
分 骨	■あり □なし				
会葬者数	約 30 名 (車椅子利用者 ■あり □なし) ※人数に変更があった場合は、必ずご連絡ください。				
控室使用希望	■洋室 □和室 □1階ロビー □なし ※状況により、ご希望に添えない場合がございます。				
出棺場所	藤沢市斎場 から 午前・午後 10 時 30 分 出棺 □火葬場待ち合わせ (告別式等なし) ※棺の大きさは、幅62cm、高さ45cm (中心55cm)、長さ205cm以下				

その他連絡事項

ペースメーカー等 身体装具	■あり (装具名 ペースメーカー) □なし				
控室での会食	■あり (業者名 ○○○○○○) □なし				
死胎児の棺サイズ	() cm ・ () 尺				
その他					

担当葬祭業者等

社 名	○○○葬儀社	担当者氏名	○○ ○○
所在地	藤沢市鶴沼2131番地の1		
電話番号	0466-11-XXXX	FAX番号	0466-33-△△△△

お問い合わせ先 藤沢聖苑 〒251-0002 藤沢市大鋸1251 電話番号 (0466) 22-2404

※本予約確認書の送信だけでは予約完了となりません。必ず、市民窓口センター (閉庁時は中央監理室) で電話予約を行ったあとで予約確認書のファクシミリ送信をしてください。

※当日は予約時間の15~30分前にお越しく下さい

※副葬品は最小限とし、棺の中には金物、ガラス、陶磁器、プラスチック、ゴム、布団、毛布、書類などを入れないでください。溶けたものがお骨に付着したり、火葬時間が遅れたりする場合があります。