

# 青山葬儀所使用内容確認書

別記様式2

死亡者	氏名 ふりがな	(生年月日) 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)		
	(経歴・役職など)	(性別) 男・女		
喪主	氏名 ふりがな	葬儀委員長氏名		
	死亡者との関係	事務局等の問合せ先がある場合、その名称 TEL		
葬儀等運営関連業者名	葬儀社名	責任者	TEL	
	関連業者名( 装飾、生花、テント、映像、音響、スタッフ、料理、警備、他 )	責任者	TEL	
	関連業者名( 装飾、生花、テント、映像、音響、スタッフ、料理、警備、他 )	責任者	TEL	
	関連業者名( 装飾、生花、テント、映像、音響、スタッフ、料理、警備、他 )	責任者	TEL	
	関連業者名( 装飾、生花、テント、映像、音響、スタッフ、料理、警備、他 )	責任者	TEL	
	関連業者名( 装飾、生花、テント、映像、音響、スタッフ、料理、警備、他 )	責任者	TEL	
	関連業者名( 装飾、生花、テント、映像、音響、スタッフ、料理、警備、他 )	責任者	TEL	
式場等の使用期間	平成 年 月 日( ) ~ 平成 年 月 日( )			
式の日時	[通夜・告別式・ ]	月 日( )	時 分 ~	時 分
	[通夜・告別式・ ]	月 日( )	時 分 ~	時 分
	[ ]	月 日( )	時 分 ~	時 分
お支払予定日 ※	平成 年 月 日 ( 現金・小切手・振込 )			
使用内容	様式	1 仏式 2 神式 3 キリスト教式 4 無宗教 5 その他( )		
	内容	1 個人葬 2 団体葬 3 合同葬 4 慰霊祭 5 法要 6 生前葬 7 ( )		
	ご出棺後のご予定	1 本施設に戻られて繰上初七日等の式、会食を行なう 2 行なわない		
	参加予定者数	(通夜) 名	(告別式) 名	( ) 名
	駐車予定台数	(通夜) 台	(告別式) 台	( ) 台
附帯施設使用届出事項	遺体安置室	1 使用する 2 使用しない	* 安置は通夜・告別式を除き安置室のみで出来ます。	
	使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
	待合室	1 使用する 2 使用しない		
	待合用等の天幕	1 張る(大きさ ) 2 張らない	* 待合室使用の場合のみ、天幕を張る事が出来ます。	
	通路・記帳場所天幕	1 張る(大きさ ) 2 張らない		
	クローク室の使用	1 クローク室として使用する 2 クローク室として使用しない(クロークはない)		
	更衣室の使用	1 更衣室として使用する 2 更衣室として使用しない(更衣室はない)		
* クローク室と更衣室についてはご弔問者からのお問合せが多くありますので回答たく、宜しくお願い致します。				
* 遺族室(和室12畳と6畳、ミニキッチン、バストイレ)は仮眠室です。寝具は葬儀社様より手配をお願い致します。				
生花	1 受ける → ご注文のご案内先( 上記葬儀社 ・ 上記花店 ) 2 受けない			
香典	1 受ける 2 受けない			
* 生花、香典についてのお問合せも多くありますので、ご記入を宜しくお願い致します。				

※ご遺体の夜間の安置には警備が必要となります。別紙「夜間使用届書」の提出をお願いします。

※お支払いは土日祭日を除き、使用日前日までをお願いします。

(2017.01)