ＦＡＸ送信先

朝来市斎場

　ＦＡＸ０７９－６７０－７７２０

改葬遺骨火葬事前申込書

　改葬遺骨の火葬日程について、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 住所 |
| 氏名 |
| 電話番号 |
| 火葬棟利用日 | 年　　　月　　　　日（　　） |
| その他  　・利用日の前日午後に、お電話いただき火葬時間の調整をお願いします。  　　午後0時00分から午後5時15分　電話番号079-670-7710  　・改葬遺骨の火葬時間は、原則午前10時から午後４時までの間で、当日  　　人体火葬の予約の空き時間により決定します。  　・改葬遺骨の火葬当日に「改葬許可書」を持参してください。  　・使用料金は、火葬当日に斎場受付にてお支払いください。  　・改葬遺骨の火葬には、１時間程度かかりますのでご了承お願いします。 | |