

F A X 送信先

朝来市斎場

F A X 0 7 9 - 6 7 0 - 7 7 2 0

## 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をお願いします。	