

# 新東松山斎場 一日葬申請書

故人名	様	葬儀社様	社
住所		ご担当者	様
		住所	
TEL		TEL	
宗派		FAX	
寺院名	寺様	※お花の注文が入った場合葬儀社様のご連絡先をお教えいたします。ご了承ください。	
喪主名	様	(故人との続柄)	
住所		TEL	

※ 式場使用料金についてお選びください。

- 一般枠ご利用 60,000 円(税別)
- 縁者枠ご利用 50,000 円(税別) 入会金・年会費無料

※縁者枠でお申込みされた喪主様には、当斎場より年間4通ほどのDMが届きます。当斎場よりイベントや終活講座などのDMとなります。(DMは1年更新制となります)

※ 1. 葬儀日時 平成 年 月 日 ( 曜日)  
時 分 ~ 時 分

※ 2. ご会葬人数 約 \_\_\_\_\_ 人 (予想される人数で結構です。)

※ 3. ご遺体安置 有り 無し \_\_\_\_\_ 日 搬入。

新東松山斎場

〒355-0018 埼玉県東松山市松山町2-8-38

TEL 0493-23-0002

FAX 0493-39-1200