**うきは市火葬場利用申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 葬儀の開始予定時間 | 月　　　日　　　　時　　　分 |
| 葬儀の場所 | 自宅・その他（　　　　　　　　　　　　）※その他には、葬儀場名または直葬の場合は無しとご記入ください |
| 宗派（お寺の名前）※ご存じでしたらご記入ください |  |
| 副葬品類※ご存じでしたらご記入ください | ペースメーカー・その他（　　　　　　　） |
| 火葬場到着時間 | 　　　　月　　　日　　　　時　　　分 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 浮・吉　№　　　（受付日　　　　　　） | 区名 |  |
| 亡くなられた方 | ふりがな |  |
| 名 前 |  |
| 住 所 | 福岡県うきは市 |
| 申請者※使用料納付者 | ふりがな |  |
| 名 前 |  |
| 住 所 | □同上 |
| T E L | 　　　　　 －　　　　　　－ |
| 関 係 |  　　　　　 |
| 喪主□申請者に同じ | ふりがな |  |
| 名 前 |  |
| 住 所 | □同上 |
| T E L | 　　　　　 －　　　　　　－ |
| 関 係 |  　　　　　 |
| 窓口に来た方 | 名 前 |  |