令和　　年　　月　　日

調布家族ホール　使用申込書　2025.4.1改

申請書（喪主）	住　所			
	電話番号			
	ふりがな 氏　名	（　　）　故人との続柄		
逝去者	ふりがな 氏　名			
	逝去日	令和　　年　　月　　日		
使用日	ご遺体搬送時間	年　月　日（　　）　時　分～　時　分		
	飾り開始時間	月　日（　　）　時　分　※15：00～17：00まで		
	※前の施行がない場合、早い時間から前飾りすることも可能です。ご相談ください ※17：00以降式場をご利用になる場合延長料金が発生します。（1時間 ¥11,000）事前にお知らせください			
	通　夜	年　月　日（　　）　時　分～　時　分		
	葬儀・告別式	年　月　日（　　）　時　分～　時　分		
火葬場			火葬時間	時炉
出棺後の使用	あり　・　なし　（　　時　　分まで）※最大16時30分までとなっております			
食事の有無	通夜の飲食（　あり　・　なし　）・　葬儀の飲食（　あり　・　なし　）			
葬儀形式	仏式　・　神式　・　キリスト　・　無宗教　・　その他（　　）			
参列人数	遺族　・　親族　約　　名		予想会葬者　約　　名	
安置室の使用 冷(　/　～　/　) 冷外(　/　～　/　)	領収書宛名	葬儀社　・　申請者	円 （※冷1日/￥11,000　冷外1日/7,700）	
式場使用料		葬儀社　・　申請者	円	
	通夜・葬儀(前飾り)日以外の利用（　あり　・　なし　） /　：　～　：　使用目的（　　）		円 （￥11,000/回）	
		合　計	円	

取扱葬儀社	会社名			
	住　所			
	電話番号		担　当	
	ＦＡＸ番号		携　帯	

※使用料はこちらで計算して記入いたしますので空欄でお願いします。
上記をご記入の上、FAXにて下記までご送信ください。

FAX　03　－　3334　－　4415

調布家族ホール　☎　03　－　5314　－　9945