

おとむらい依頼票

支部内C/N _____

依頼人名	ふりがな (続柄) ()				
故人名	ふりがな				
生年月日	明治 大正 年	昭和 平成 月	日	(満)	歳)
死亡日	西暦 年 月 日				
依頼人 住所					
葬儀社名					
希望に○(複数 回答可)	1.生前相談	2.前夜式	3.告別式	4.出棺前祈祷	
	5.炉前式	6.火葬中同伴	7.収骨時祈祷	8.納骨式	9.納骨堂
前夜式	西暦 年 月 日	時より			
	場所:				
告別式	西暦 年 月 日	時より			
	場所:				
炉前式	西暦 年 月 日	時より			
	場所:				
有償/無償	有償	・ 無償(生活保護 / 生保でないが困窮)			
備考					
出動牧師名:			連絡係名:		