

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 昭和 大正 平成 年 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: 火葬場
有償/無償	有償 ・ 無償(生活保護 / 生保でないが困窮)
備考	
出勤牧師名: 連絡係名:	