

みしま聖苑 予約明細 FAX用紙

FAX送信日： 令和 年 月 日

申請者	氏名		続柄	
	住所			

死亡者	住所				
	フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男性
	氏名				<input type="checkbox"/> 女性
	生年月日	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> R	年 月 日	死因	<input type="checkbox"/> 一類感染症等
	死亡日時	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後		時 分
	死亡場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他()			
ペースメーカーの有無	<input type="checkbox"/> 有(植込み時期 年 月頃) <input type="checkbox"/> 無		体重	<input type="checkbox"/> 100kg以上	

火葬・施設予約	火葬日時	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後		時	
	待合室	<input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> イス席 <input type="checkbox"/> 追加希望 <input type="checkbox"/> 部屋なし(収骨放送 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	葬送方式	<input type="checkbox"/> 火葬→葬儀 <input type="checkbox"/> 葬儀→火葬		
	斎場	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 小	通夜日時	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
		<input type="checkbox"/> なし	告別日時	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
	駐車場整理員	名 <input type="checkbox"/> 業者 対応 ※通夜のみ。告別式は不要。 <input type="checkbox"/> 遺族				
霊安室	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	搬入日時	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分	
	<input type="checkbox"/> なし	搬出日時	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分	

収骨ご案内の館内放送パターン選択及び部屋表示

A		家のご会葬の皆様にお知らせします…
B	故 _____ (部屋表示)	様のご会葬の皆様にお知らせします… 家、故 _____ 様
C	_____ 家、故 _____	様のご会葬の皆様…

業者欄	業者名	
	住所	
	電話番号	
	担当者	
	特記事項	

事務処理欄	・承認書交付	
	・火葬許可証処理	
	・10分前アナウンス	
	・収骨アナウンス	
	・火葬待合室チェック	
	・斎場チェック	