

うきは市火葬場利用申請書

浮・吉 No.

(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	<input type="checkbox"/> 同上
	TEL	— —
	関係	
喪主 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ	ふりがな	
	名前	
	住所	<input type="checkbox"/> 同上
	TEL	— —
	関係	
窓口に来た方	名前	

葬儀の開始予定時間	月 日 時 分
葬儀の場所	自宅・その他（ ） <small>※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</small>
宗派（お寺の名前） <small>※ご存じでしたらご記入ください</small>	
副葬品類 <small>※ご存じでしたらご記入ください</small>	ペースメーカー・その他（ ）
火葬場到着時間	月 日 時 分

※霊柩車については、葬儀会社または霊柩車運営事業者に直接ご相談ください。