葬祭業者　➡　熊谷市立葬斎施設メモリアル彩雲（FAX　048-521-0153）　あて

待合室追加使用（申込）

申込・年月日時分	令和　　年　　月　　日　　時　　分
葬祭業者名	（担当＝　　）
ＦＡＸ	
ＴＥＬ	

予約内容を記入してください

※　　月　　日火葬の

※　　月　　日通夜、　　日葬儀の

※　　家の待合室について、追加使用の申込みをします。

希望する利用時間帯を○で囲んでください。	通　夜
	火　葬

熊谷市立葬斎施設メモリアル彩雲　➡　葬祭業者　あて

待合室追加使用（受付確認）

受付者	
受付時間	令和　　年　　月　　日　　時　　分

・待合室追加使用（申込）の内容を受付けました。
・予約状況により１室のみとなることがあります。
・追加利用の可否決定は、施設使用日の前日１５時以降となりますので電話にてご確認ください。

ご理解、ご協力の程、よろしくお願いいたします。