

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。	