

出 棺 連 絡 書

令和 年 月 日

稲美斎場ひじり苑 (079-492-7552) ⇔ 会 館 殿 (FAX)

次のとおり連絡します。

死亡者	住 所	兵庫県加古郡		
	(フリガナ) 氏名・性別	男 ・ 女		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日 満 歳
	出棺場所			
葬祭業者名		担当者	氏名: Tel () -	
宗 旨		法名立て	有 ・ 無	
拝 顔	有 ・ 無	車椅子の利用	有 ・ 無	
		ペースメーカー の 装 着	有 ・ 無	
出棺時間	令和 年 月 日 ① 10時 ② 12時 ③ 14時 ④ 16時 ⑤ 11時 ⑥ 15時			
使用霊柩車	① 公有霊柩バス ; ① 普通棺・L棺 ② 子ども用棺 (長さ cm) ③ 長さ2,000mm以上の棺 (長さ cm) ※最大2,050mm ② 会館霊柩車 (タイプ;)			
備 考				

(注意事項)・副葬品は最小限にとどめるようお願いします。

- ・必ずご担当者と連絡の取れる電話番号を記入してください。
- ・公有霊柩バスの受入可能な棺サイズは「長さ2,050mm×幅650mm×高さ600mm」までです。
- ・火葬炉の受入可能な棺サイズは「長さ2,100mm×幅650mm×高さ650mm」までです。

令和6年3月29日改定
加古郡衛生事務組合

※斎場記入欄

骨上げ時間	令和 年 月 日 時 予定
次の出棺	有 ・ 無