

(あて先) 福岡市葬祭場

令和 年 月 日

火葬予約申請書

(1)	利用日時※	令和 年 月 日		時 分	
(2)	故人名	フリガナ			
		漢字等	姓	名	
(3)	故人の住所	<input type="checkbox"/> 福岡市内	<input type="checkbox"/> 市外	} (3)、(4)、(5)のいずれか一つは福岡市内であること	
(4)	死亡場所	<input type="checkbox"/> 福岡市内	<input type="checkbox"/> 市外		
(5)	火葬(施設利用)許可申請人	住所	<input type="checkbox"/> 福岡市内		
		氏名			
(6)	火葬(施設利用)許可証の申請手続き区役所	<input type="checkbox"/> 東区	<input type="checkbox"/> 博多区	<input type="checkbox"/> 中央区	<input type="checkbox"/> 南区
		<input type="checkbox"/> 城南区	<input type="checkbox"/> 早良区	<input type="checkbox"/> 西区	
		※必ず福岡市発行の火葬施設利用許可証が必要です。			
(7)	死亡年月日時分	<input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
		<input type="checkbox"/> 午前			
		<input type="checkbox"/> 概ね	年	月	日頃
(8)	性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 不詳	
(9)	利用区分	<input type="checkbox"/> 大人	<input type="checkbox"/> 小人(10才未満)	()才	
		<input type="checkbox"/> 人体の一部			
		<input type="checkbox"/> 改葬			
(10)	ペースメーカー等の使用	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> その他()	
(11)	案内表示名 (故人のお名前を、告別室などの案内表示に用います)	<input type="checkbox"/> 案内表示をする。(上記故人名と同じ)			
		<input type="checkbox"/> 案内表示をする。(以下のとおり)			
		姓	名		
		<input type="checkbox"/> 案内表示をしない。			
(12)	案内放送のお名前	姓(カタカナ)		<input type="checkbox"/> 案内放送をする。	
		<input type="checkbox"/> 案内放送をしない。			
(13)	故人の体重	<input type="checkbox"/> 100kg未満		<input type="checkbox"/> 100kg以上 ()kg	
(14)	棺の大きさ ※大型炉が対象になる場合は、棺の寸法をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 普通炉	高さ55cm × 幅65cm × 長さ195cm 以内		
		<input type="checkbox"/> 大型炉	高さ60cm × 幅70cm × 長さ210cm 以内		
		高さ	cm	幅	cm
		長さ	cm		
(15)	収骨	<input type="checkbox"/> 収骨する	<input type="checkbox"/> しない	<input type="checkbox"/> 未定	
(16)	分骨証明書	<input type="checkbox"/> 希望する ()通			<input type="checkbox"/> 希望しない
(17)	有料待合室(30名利用可)のご利用(5,000円)	<input type="checkbox"/> 利用する		<input type="checkbox"/> 利用しない	
(18)	出棺場所	福岡市内: 区			市外:
(19)	搬送会社	<input type="checkbox"/> 自社	<input type="checkbox"/> 他社(会社名)		
(20)	特記事項				

※利用日時は、葬祭場に電話して空き状況を確認した後、指定された日時分を記入してください。

申請者

住所

氏名

電話番号