

霊安室利用申込書

(大林寺・担当者)

施主名	(ふりがな)	様	続柄	
連絡先	住所	〒		
	電話番号	— —		
故人名	(ふりがな)	様	年齢	歳
預かり日	令和 年 月 日 ()			時より
引渡し日	令和 年 月 日 ()			時まで
利用料	円			
葬儀社	業者名			
	担当者			
	携帯電話	— —		

----- 切り取り線 -----

令和 年 月 日

様

預かり証

令和 年 月 日 時 分よりお預かり致します。

※ご遺体をお引き取りの際は、本預かり証を必ずご持参下さい。

◆大林寺別院 横浜市緑区長津田みなみ台6-26-1

【連絡先】 大林寺別院 電話 045-988-5523 FAX 045-988-5524