

# [別院] 葬儀受付書

受付日時 令和 年 月 日

死亡者名 (故人名)	(ふりがな)			(年令 歳)
	(生年月日 年 月 日)			
死亡日時	令和 年 月 日	午前 午後	時	分
住所				
喪主名	(ふりがな)			
住所・電話				
	電話	—	—	
故人との関係				
通夜	日時	月 日	時 分 ~	時 分
	場所			
葬儀	日時	月 日	時 分 ~	時 分
	火葬場		火葬時間	時 分 ~

宗派				
寺院名				
霊安室	月 日( )	時 ~	月 日( )	時迄
葬儀社	会社名			
	担当者			
	連絡先	電話	—	—
備考				

◆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