

# 傳通院 施設使用申込書

令和 年 月 日

FAX 03-3816-7757

※太枠線内ご記入ください

使用者の指名 (喪主)	フリガナ		
使用者の住所 電話番号	住所		
	TEL		
故人名	殿	歳	男・女
宗旨・寺院名	会社名(社葬) 役職名		
使用日時	通夜	月 日 時～	
	葬儀	月 日 時～	初七日 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し 場所 <input type="checkbox"/> 講堂 <input type="checkbox"/> 本堂 <input type="checkbox"/> 会館
会葬者概数	通夜 各位	葬儀・告別式 各位	

ご利用コース	<input type="checkbox"/> 葵 ..... 50万円 (全館使用)
	<input type="checkbox"/> 芙蓉 ..... 40万円 (全館1F 本坊和室 講堂A・B)
	<input type="checkbox"/> 菊 ..... 35万円 (全館1F 本坊和室 講堂A)
上記コース以外の場合詳細記入	

取扱い葬儀社	会社名	
	住所 電話	
	担当者	

料理業者名 連絡先電話	
----------------	--

領収金額 ¥ _____	印
領収日 令和 年 月 日	
葬儀業者コード	

区分	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 一 檀 信 町 葬 其 般 家 徒 会 社 他
----	---

無量山 傳通院 織月会館  
 〒112-0002  
 東京都文京区小石川3-14-6  
 TEL 03-3814-3701  
 FAX 03-3816-7757