

館林市斎場予約システム仮予約取消し申請書

令和 年 月 日

故人名					
住所					
火葬	月	日	()	午前・午後	時 分
待合室	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
告別式式場	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		

上記仮予約について、下記の理由により取消をお願いします。

取消理由（必須）

葬儀業者名		
担当者名		
連絡先	電話	FAX

※事務処理

- | | |
|-------------|-------|
| ① 受付者氏名 | (月 日) |
| ② システム処理者氏名 | (月 日) |
| ③ 市民課確認者 | (月 日) |