



申込日 年 月 日

貸葬祭ホール『浄蓮会館』会館使用申込書

貸葬祭ホール『浄蓮会館』使用規約に同意し、使用申込みをいたします。

※使用規約は、<http://ceremonyhall.net/>よりダウンロードできます。

使用希望日	平成 年 月 日 : から 月 日 : まで	
	※使用期間は、設営時間・撤去・清掃・原状回復を含め、15:00～翌15:00（厳守）となります。 ※「蓮華の間」（お食事の間）の使用期間は16:00～翌16:00（厳守）となります。	
使用ホール	<input type="checkbox"/> 本館 <input type="checkbox"/> 別館（家族葬ルーム）	
通夜式	月 日 : ~ :	
告別式	月 日 : ~ :	火葬場 齋場 予 約 時
ご遺体安置	有 ・ 無 月 日 ~ 上記使用希望日まで	
喪主様	氏名	故人との関係 ()
	住所	TEL ()
故人様氏名	ふりがな 宗旨 () 生年月日 年 月 日生(享年 歳) 喪主様と異なる場合 (住所:)	
葬儀会社	社名住所	TEL () (印) FAX ()
	担当者名	(印) ※携帯電話連絡先 ()
宿泊	人数	名 (3名まで) ※2名以上の宿泊をお願い致します。
	布団セット	名 (3名分まで)
搬送・霊柩申込	有 / 無	日時 月 日 : ~ :
		区間 ~ 当会館
	有 / 無	発地 住所
		日時 月 日 : ~ :
有 / 無	区間 当会館 ~	
	着地 住所	

使用日 前日・当日のキャンセルは、全額請求させていただきます。

【ご注意事項】

- 貸葬祭ホール『浄蓮会館』使用規約に必ず同意いただき、お申し込みください。※<http://ceremonyhall.net/>
- お支払いは、使用終了時（撤去時）までに現金で施設事務所へお支払いください。
- オプション申込に関しては、別紙オプション申込書にて、ご利用の3日前までにお申し込みください。

『浄蓮会館』株式会社浄蓮 〒245-0003 横浜市泉区岡津町175
TEL 045-719-6411 FAX 045-813-2200

※ 電話連絡では申込受付にはなりませんのでご注意ください。

※ 申込受付は、ファックスの申込順優先となります。予めご了承ください。

※ 当会館施設事務所より、返信書がファックスで御社に届いた時点で、申込完了となります。



会館担当者	申込完了日	
	/	