法要依頼・受付票

東京多摩霊園　管理事務所　御中　　FAX: 042－736－5424　　MAIL: kanrijimusyo@tokyo-tama.com

証書No	法要希望日の候補日時にて仮予約後、依頼者による7日以内に住職・宮司手配を済まし、　確定連絡をいたします。 7日を経過した場合は、キャンセルとなることを承知いたします。		依頼日:　　年　　月　　日	
名義人	様　　（ご参加　　名）			
依頼者 （名義人と異なる場合のみ）	氏名	（かな）	名義人から みた関係	
区画	ー　　ー　　（　　㎡）			
	ー　　ー　　（　　㎡）			
連絡先（名義人・依頼人）	〒　　ー　　TEL　　－　　－			
※名義人または依頼人へ〇印	住所			

手順1.　希望日時および実施内容を仮予約

※希望事項の記入と選択肢からの〇印のうえ、霊園宛に提出願います。（FAX、メール、もしくは内容を確定して電話）

希望日時	第一希望	第二希望	第三希望
	年　　月　　日（　　曜）	年　　月　　日（　　曜）	年　　月　　日（　　曜）
希望開始時間	時～	時～	時～
希望実施場所	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前
会食室利用	会食あり　　会食なし		
実施法事詳細	（仏式）　開眼（初めての埋葬での魂入れ）あり　＿＿＿＿忌法要のみ　・　＿＿＿＿忌法要＋埋葬　・　埋葬のみ		
	（神式）　払い除け（初めての埋葬でのお清め）あり　＿＿＿＿祭のみ　・　＿＿＿＿祭＋埋葬　・埋葬のみ		
	（キリスト教や無宗派など）　式のみ　・　式実施＋埋葬　・　埋葬のみ		
実施法事対象者詳細	名義人死去（要承継手続）　・　親族（名義人との関係　　）		
	（戒名等）　（俗名）　年　　月　　日死去　　歳		
（改葬・分骨の有無）	改葬　有・無　　分骨　有・無		

手順2. 住職様・宮司様へ依頼

※上記希望を直接お伝えいただき、日時の確定を行ってください。（別紙当園ご紹介リストもご活用ください）

宗派		住職・神主依頼先	

手順3. 予約内容確定

※依頼人様による住職・宮司様の手配終了後に霊園へ確定連絡を入れてください。確定後にご依頼人様へご案内を郵送いたします。

実施日	年　　月　　日（　　曜）	実施内容	法事のみ　埋葬のみ　法事＋埋葬
礼拝堂	：　～　：　（30分程度）	ROOM	
墓前	：　～　：	経机　・　祭壇　・　献花台	
会食室	：　～　：　（90分）	名様　　ROOM	
作業依頼	墓石有料高圧洗浄（埋葬の方は埋葬料に含まれます）　・　彫刻依頼　・　神道供物代行依頼 献花注文をご希望の場合（　洋　・　ミックス　　税込　3，300円　・　5，500円　）		
霊園使用欄		受付日	

記入例（手順１．霊園への仮予約～手順２．寺院等への確認用）

法要依頼・受付票

東京多摩霊園　管理事務所　御中　　FAX: 042－736－5424　　MAIL: kanrijimusyo@tokyo-tama.com

証書No	法要希望日の候補日時にて仮予約後、依頼者による7日以内に住職・宮司手配を済まし、　確定連絡をいたします。 7日を経過した場合は、キャンセルとなることを承知いたします。		依頼日：20××年 ○ 月 △ 日	
名義人	東京　太郎　　様　　（ご参加　10　名）			
依頼者（名義人と異なる場合のみ）	氏名	（かな）	名義人からみた関係	
区画	A00 ― 00 ― 00　　（ 1 ㎡）			
	―　　―　　（　　㎡）			
連絡先（名義人・依頼人）	〒 195 ― 0051　　TEL 042 － 736 － ××××			
※名義人または依頼人へ○印	住所 東京都町田市真光寺町 ○○ ― ××			

名義人・申込依頼者内容を記入

手順1.　希望日時および実施内容を仮予約

※希望事項の記入と選択肢からの○印のうえ、霊園宛に提出願います。（FAX、メール、もしくは内容を確定して電話）

希望日時	第一希望	第二希望	第三希望
	20××年 ○ 月 △ 日（ 日 曜）	20××年 ○ 月 △ 日（ 日 曜）	20××年 ○ 月 ×× 日（ 土 曜）
希望開始時間	11 時～	12 時～	11 時～
希望実施場所	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前
会食室利用	会食あり　会食なし		
実施法事詳細	（仏式）　開眼（初めての埋葬での魂入れ）あり　3回　忌法要のみ ・ 忌法要＋埋葬 ・ 埋葬のみ		
	（神式）　払い除け（初めての埋葬でのお清め）あり　祭のみ ・ 祭＋埋葬 ・埋葬のみ		
	（キリスト教や無宗派など）　式のみ ・ 式実施＋埋葬 ・ 埋葬のみ		
実施法事対象者詳細	名義人死去（要承継手続） ・ 親族（名義人との関係　　）		
	（戒名等）　○○△△信士　（俗名）　東京　一郎　20××年　△月　△日死去　○○歳		
（改葬・分骨の有無）	改葬　有・無　分骨　有・無		

希望日時と実施内容を霊園へ連絡、仮予約をしてください

埋葬がある場合は、名義人との関係を記載
法要・埋葬者とも詳細を記載してください

手順2.　住職様・宮司様へ依頼

※上記希望を直接お伝えいただき、日時の確定を行ってください。（別紙当園ご紹介リストもご活用ください）

宗派	○○宗	住職・神主依頼先	△△寺

お客様ご利用の寺院等を記入し、寺院等へ直接実施依頼をしてください

手順3.　予約内容確定

※依頼人様による住職・神主様の手配終了後に霊園へ確定連絡を入れてください。確定後にご案内を郵送いたします。

実施日	年　月　日（　曜）	実施内容	法事のみ　埋葬のみ　法事＋埋葬
礼拝堂	：　～　：　（30分程度）　ROOM		
墓前	：　～　：　経机 ・ 祭壇 ・ 献花台		
会食室	：　～　：　（90分）　名様　ROOM		
作業依頼	墓石有料高圧洗浄（埋葬の方は埋葬料に含まれます） ・ 彫刻依頼 ・ 神道供物代行依頼 献花注文をご希望の場合（ 洋 ・ ミックス　税込 3，300円 ・ 5，500円 ）		
霊園使用欄		受付日	

記入例（手順３．霊園への確定連絡用）

法要依頼・受付票

東京多摩霊園　管理事務所　御中　　FAX: 042－736－5424　　MAIL: kanrijimusyo@tokyo-tama.com

証書No	法要希望日の候補日時にて仮予約後、依頼者による7日以内に住職・宮司手配を済まし、　確定連絡をいたします。 7日を経過した場合は、キャンセルとなることを承知いたします。		依頼日：　年　月　日	
名義人	東京　太郎　様	（ご参加　10　名）		
依頼者（名義人と異なる場合のみ）	氏名	（かな）	名義人からみた関係	
区画	A00 － 00 － 00	（　1 ㎡）		
	－　－	（　㎡）		
連絡先（名義人・依頼人）	〒　195 － 0051	TEL　042 － 736 － ×××		
※名義人または依頼人へ〇印	住所　東京都町田市真光寺町 〇〇 ― ××			

手順1.　希望日時および実施内容を仮予約

※希望事項の記入と選択肢からの〇印のうえ、霊園宛に提出願います。（FAX、メール、もしくは内容を確定して電話）

	第一希望	第二希望	第三希望
希望日時	20××年 〇 月 △ 日（ 日 曜）	20××年 〇 月 △ 日（ 日 曜）	20××年 〇 月 ×× 日（ 土 曜）
希望開始時間	11 時～	12 時～	11 時～
希望実施場所	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前	法要室のみ・墓前のみ・法要室＋墓前
会食室利用	会食あり　会食なし		
実施法事詳細	（仏式） 開眼（初めての埋葬での魂入れ）あり	3回 忌法要のみ ・	忌法要＋埋葬 ・ 埋葬のみ
	（神式） 払い除け（初めての埋葬でのお清め）あり	祭のみ ・	祭＋埋葬 ・埋葬のみ
	（キリスト教や無宗派など）	式のみ ・ 式実施＋埋葬 ・	埋葬のみ
埋葬詳細	名義人死去（要承継手続） ・ 親族（名義人との関係　　）		
	（戒名等） 〇〇△△信士	（俗名） 東京　一郎	20××年 △月 △日死去 〇〇歳
（改葬・分骨の有無）	改葬　有・無　分骨　有・無		

手順2.　住職様・宮司様へ依頼

※上記希望を直接お伝えいただき、日時の確定を行ってください。（別紙当園ご紹介リストもご活用ください）

宗派	〇〇宗	住職・神主依頼先	△△寺

手順3.　予約内容確定

※依頼人様による住職・神主様の手配終了後に霊園へ確定連絡を入れてください。確定後にご案内を郵送いたします。

実施日	20××年 〇 月 △ 日（ 日 曜）	実施内容	法事のみ　埋葬のみ　法事＋埋葬
礼拝堂	11:00 ～ 11：30 （30分程度）		1 ROOM
墓前	： ～ ：		経机 ・ 祭壇 ・ 献花台
会食室	12:00 ～ 13：30 （90分）	10 名様	1 ROOM
作業依頼	墓石有料高圧洗浄（埋葬の方は埋葬料に含まれます） ・ 彫刻依頼 ・ 神道供物代行依頼 献花注文をご希望の場合（ 洋 ・ ミックス　税込 3，300円 ・ 5，500円 ）		
霊園使用欄		受付日	

確定連絡時には、不要な日程は消してください

仮予約した日時と寺院等の予定が合致いましたら、確定連絡を霊園に入れてください

実施にあたり、依頼ご希望の方は〇印

確定連絡を頂戴後に、霊園より法要案内・日時案内・当日準備品・費用事前振り込み案内をお届けいたします。