

さくら斎場 宛

令和〇〇年〇〇月〇〇日

特記事項連絡票

(提出者) 業者名 〇〇〇〇〇〇〇
担当者 〇〇〇 〇〇〇
連絡先 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

予約番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
火葬日時	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇時 〇〇分
予約システムに入力できない内容(外字等)について、特記事項がありますので連絡します。	
◎漢字の変更 (<input checked="" type="checkbox"/> 死亡者氏名 <input type="checkbox"/> 申請者氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 葬家名)の漢字について、次のとおり変更してください。	
(変更前)	(変更後)
橋	槁
◎その他	

※ 送信先 : FAX 043-486-2304