

## 予約内容変更連絡票

四市複合事務組合 馬込斎場長 あて

葬祭業者名 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

予約番号		死亡者氏名	
火葬日時	年	月	日 時火葬

下記のとおり予約内容に変更が生じたので変更をお願いします。

変更前	変更後	理由