

予約内容変更連絡票

四市複合事務組合
しおかぜホール茜浜 斎場長 あて

葬儀業者名

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ましたので変更をお願いします。

変 更 前	変 更 後	理 由