

配車依頼書

関東寝台サービス 宛

FAX 04-7156-1957

年 月 日

御 葬 家 名	家
期 日	月 日 曜日
出 棺 時 間	時 分 出棺
付 け 時 間	時 分 付け
配 車 場 所	ご自宅・ホール・式場・集会場・その他()
配車場所住所	
搬 送 場 所	ウイングホール柏 ・ 松戸斎場 ・ 野田斎場 ・ 関宿斎場 ・ 市川斎場 ・ 印西斎場 ・ 馬込斎場 ・ 取手やすらぎ苑 ・ 三郷斎場 ・ 谷塚斎場 ・ 越谷斎場 ・ うしくあみ斎場 ・ 龍ヶ崎斎場 ・ その他()
搬送場所住所	
搬 送 先 形 態	出棺 告別移動 通夜移動 移動
車 種	国産洋型(観 音) 国産洋型(エステート) その他()
備 考	

上記の通り配車依頼します。

御社名

電話番号

御担当者