

火葬・葬儀連絡票

(提出先) 川越市斎場 宛

(提出者) 業者名

担当者

連絡先

共通項目 (全ての方が記載してください)			
予 約 番 号			
喪主(申請者)氏名			
死 亡 者 氏 名			
葬家名等案内表示盤 表示変更有無	斎場・市民聖苑内の案内表示は、故人の姓・名(戸籍上の文字)を表示します。 変更する場合は、下記にご記入をお願いします。		
	変 更	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 表示しない <input type="checkbox"/>	
	告別室 待合室 法要室	カナ 姓 ※表示例) ○○家
	式 場	カナ 姓・名 ※表示例) 故○○ ○○儀
斎場で火葬を行う方は、以下の項目にご記入ください。			
火 葬 日 時	年	月	日 時 分
死亡者の体重 (100kg超の場合)	100kg超該当有 <input type="checkbox"/>		100kg超該当無 <input type="checkbox"/>
直 葬 利 用	直葬の方はチェックしてください		直葬利用 <input type="checkbox"/>
火葬時来場者数	人		
お 別 れ 方 法 (斎場告別室)	斎場告別室でお別れを行う際の方法を選択してください。 その他の場合は、下記備考欄に具体的に記載してください。		
	仏式 <input type="checkbox"/> 友人葬 <input type="checkbox"/> 正宗 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> キリスト式 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> お別れなし <input type="checkbox"/> ※斎場小式場利用の場合は、原則告別室でのお別れなし。		
茶 毘 中 本 膳 の 有 無 (斎場待合室)	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	料理店名 ()
斎場の小式場を利用する方は、以下の項目にご記入ください。			
斎場小式場控室利用 (精進落とし等)	斎場小式場控室での精進落とし等の利用有無を選択してください。なお、 利用時間は、15時までです。		
	有 <input type="checkbox"/>		無 <input type="checkbox"/>
備 考	施設利用にあたり、留意事項等がある場合は記載してください。		

* 市民聖苑～斎場間の霊柩車及びバスについては、原則、市営の車両をご利用いただきます。
なお、当該車両の使用料は、式場使用料に含まれます。

* 本書は、火葬許可証の写しと併せて、川越市斎場までご提出ください。FAX送付可。