令和　　年　　月　　日

川越市斎場・川越市民聖苑やすらぎのさと

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

<table>
<tr><th colspan="4">共通項目（全ての方が記載してください）</th></tr>
<tr><td>予　約　番　号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>喪主（申請者）氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>死　亡　者　氏　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">葬家名等案内表示盤
表　示　変　更　有　無</td><td colspan="3">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。</td></tr>
<tr><td>変　更</td><td colspan="2">☐ 有　　☐ 無　　☐ 表示しない</td></tr>
<tr><td rowspan="2">告別室
待合室
法要室</td><td>カナ</td><td></td></tr>
<tr><td>姓</td><td>※表示例）〇〇家</td></tr>
<tr><td rowspan="2">式　場</td><td>カナ</td><td></td></tr>
<tr><td>姓・名</td><td>※表示例）故〇〇　〇〇儀</td></tr>
<tr><th colspan="4">斎場で火葬を行う方は、以下の項目にご記入ください。</th></tr>
<tr><td>火　葬　日　時</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日　　時　　分</td></tr>
<tr><td>死亡者の体重
（100kg超の場合）</td><td colspan="3">☐ 100kg超該当 有　　☐ 100kg超該当 無</td></tr>
<tr><td>直　葬　利　用</td><td colspan="3">直葬の方はチェックしてください　→　☐ 直葬利用</td></tr>
<tr><td>火葬時来場者数</td><td colspan="3">人</td></tr>
<tr><td rowspan="2">お別れ方法
（斎場告別室）</td><td colspan="3">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。
※斎場小式場ご利用の場合は、原則、告別室でのお別れはありません。</td></tr>
<tr><td colspan="3">☐ 仏式　☐ 友人葬　☐ 正宗　☐ 神式　☐ キリスト式　☐通過
☐ その他　→　下記備考欄に具体的に記載してください。</td></tr>
<tr><td>茶毘中本膳の有無
（斎場待合室）</td><td colspan="3">☐ 有　→　料理店名（　　）　☐ 無</td></tr>
<tr><th colspan="4">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。</th></tr>
<tr><td rowspan="2">斎場小式場控室利用
（精進落とし等）</td><td colspan="3">斎場小式場控室での精進落とし等の利用の有無を選択してください。
※ご利用できる時間は、15時までです。</td></tr>
<tr><td colspan="3">☐ 有　　☐ 無</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="3">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。</td></tr>
</table>

＊ 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。

川越市斎場 連絡先　　電話 049-226-0090　　FAX 049-226-7088