

※ この用紙は、必要事項を記入し、「火葬許可証」(写し)とともに、

FAX 送信用

FAX (046 - 250 - 2212) で送信してください。

火葬等事務連絡票

厚木市斎場 あて

令和 年 月 日 () 送信

葬儀取扱業者名

担当者/連絡先 () / ()

ふりがな				故人の年齢 (歳) / 性別 (男 ・ 女)
故人の氏名	故	様	ご葬家の連絡先 ()	
火葬日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ / 火葬場会葬者数 人			
市斎場式場利用の葬儀形式・内容	市斎場の式場・通夜等会葬者数 人		市斎場の式場・告別式等会葬者数 人	
	☐ 一般葬 ・ ☐ 家族葬 ・ ☐ ☐ 通夜・告別式等 (両日執行) ・ ☐ 通夜なし/一日葬 (告別式等のみ)			
市斎場霊安室	式場使用の場合の霊安室使用の有無 ☐ 使用しない ☐ 1日使用 ☐ 2日使用			
直葬 (火葬のみ)	※ 受入れ枠限定 ☐ 9:00 ☐ 10:30 ☐ 14:30 ☐ 霊柩車の早期到着時は、炉裏駐車場等で待機 時 分 予定 ※ 遺族・会葬者は、火葬予定時刻 30 分前集合厳守			
	直葬会葬者数 人 /		☐ 読経 ・ ☐ 花入れ	
出棺場所	厚木市斎場 ☐ 第1式場 / ☐ 第2式場		☐ 民間葬儀式場等 (施設名・所在地)	
出棺予定時刻	時 分 予定		到着予定時刻	時 分 予定
使用車両台数	霊柩車・乗用車 (台) ・タクシー等 (台) ・マイクロバス (台) ・その他 (台)			
宗旨・葬儀形式	☐ 仏式 ・ ☐ 神式 ・ ☐ キリスト教式 ・ ☐ 友人葬 ・ ☐ 無宗教 ・ ☐ その他 ()			
炉前の儀式内容	☐ 焼香 ・ ☐ 玉串 ・ ☐ 献花 ・ ☐ その他 ()			
分骨・残骨等	☐ 分骨有 件 - 容器 寸 ・ ☐ 残骨有 - 容器 寸 ・ ☐ その他 () ☐ 残骨の場合、火葬許可申請者の委任状が必要			
棺サイズ	☐ 標準 (6.0尺・6.25尺) ・ ☐ 小型 (尺) ・ ☐ その他 (尺・L210×H60×W65 cm限度)			
体内埋込型医療器具の装着	☐ 心臓ペースメーカー等医療器具 ☐ 有 () ・ ☐ 無 ・ ☐ 不明 ☐ その他 ☐ 有 () ・ ☐ 無 ・ ☐ 不明			
飲食関係	(ご注意 「飲物の持込み」 や、一般会葬者への「通夜振舞い」等はできません。)			
	ケータリング業者名	式場控室 (通夜等時) 火葬棟待合室 (火葬時)	☐ 無 ・ ☐ 有 () ☐ 無 ・ ☐ 有 ()	
その他	※ 参列方法 (新型コロナウイルス等感染症防止対策) ☐ 自由 (分散) 焼香 時 分 ~ 時 分 実施 ☐ 検温・消毒の実施 ☐ その他			
	☐ 館内表記・表示等の変更 ☐ 式場案内表示等の変更 ☐ 館内放送の有無・変更等 ☐ 斎場保有の車椅子の使用 有 (台) — 使用する場合は事務室へ ☐ その他			
連絡事項等	☐ 霊柩車が早期到着する場合は、炉裏駐車場等で待機する。 ☐ ☐ ☐			

※ 出棺時には、厚木市斎場へ「出棺時刻」を必ず電話連絡してください。

☎ 046-281-8595

(令和6年10月1日適用)