

この用紙は、「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

平成 年 月 日 ()

葬儀取扱業者名 _____

担当者/連絡先 () / ()

御葬家名 (故人の氏名)	家 ()	故人の年齢 (歳) / 性別 (男 ・ 女)
火葬日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~	御葬家の連絡先 () 人
市斎場の式場を使用する場合	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
直葬(火葬のみ)	火葬場集合時刻 時 分 予定 / 会葬者数 人	<input type="checkbox"/> 読経 ・ <input type="checkbox"/> 花入れ
出棺場所	厚木市斎場 <input type="checkbox"/> 第1式場 / <input type="checkbox"/> 第2式場	<input type="checkbox"/> 民間式場等 (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 (1 台) ・ 乗用車 (台) ・ マイクロバス (台) ・ タクシー等 (台)	
宗旨・葬儀形式	<input type="checkbox"/> 仏式 ・ <input type="checkbox"/> 神式 ・ <input type="checkbox"/> キリスト教式 ・ <input type="checkbox"/> 友人葬 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()	
お別れ方法	<input type="checkbox"/> 焼香 ・ <input type="checkbox"/> 玉串 ・ <input type="checkbox"/> 献花 ・ <input type="checkbox"/> その他 (讃美歌・)	
棺サイズ	<input type="checkbox"/> 標準 (6.0 ・ 6.25) ・ <input type="checkbox"/> 小型 (尺) ・ <input type="checkbox"/> その他 (尺) ※ なお、6.5尺を超える場合はご相談ください。()	
その他	<input type="checkbox"/> 心臓ペースメーカー <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 植込型除細動器 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 不明	
飲食関係	《御注意》「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) <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()
		火葬棟待合室(火葬) <input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 ()
連絡事項等	市斎場の式場利用・葬儀形式 <input type="checkbox"/> 通夜・告別式等(両日執行) ・ <input type="checkbox"/> 通夜なし/一日葬(告別式等のみ) <input type="checkbox"/> 館内表記・表示、館内放送の変更等 _____	
	<input type="checkbox"/> 分骨の 有 / 無 <input type="checkbox"/> その他 _____	

※ 出棺時には、厚木市斎場への 到着予定時刻 を必ず電話連絡してください。

☎ 046-281-8595