

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

共通項目 (全ての方が記載してください)			
予 約 番 号			
死 亡 者 氏 名	(フリガナ)		
喪主(申請者)氏名	(フリガナ)		
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。		
	案内を非表示にされる方はチェックしてください → <input type="checkbox"/> 表示しない		
	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	令和	年	月 日 時 分
死 亡 者 の 体 重	<input type="checkbox"/> 100kg以上 (備考欄に棺の長さ・幅を記入)		<input type="checkbox"/> 100kg未満
火 葬 時 来 場 者 数	人	直 葬 利 用	<input type="checkbox"/> 直葬利用
ペ ー ス メ ー カ ー	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	葬儀日時等の回答	<input type="checkbox"/> 回答してもよい
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。 ※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。		
	<input type="checkbox"/> 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"/> 通過 <input type="checkbox"/> その他 → 下記備考欄に具体的に記載してください。		
茶 毘 中 本 膳 の 有 無 (斎場待合室)	<input type="checkbox"/> 有 → 料理店名 ()		<input type="checkbox"/> 無
斎場又は市民聖苑やすらぎのさとで式場利用の方は、以下の項目にご記入ください。			
通 夜 等 開 始 時 刻	時 分 開始	<input type="checkbox"/> 準備のみ	<input type="checkbox"/> 通夜なし
告 別 式 等 開 始 時 刻	時 分 開始		
斎場の小式場を利用する方で該当ある方は、以下の項目にご記入ください。			
斎 場 小 式 場 控 室 利 用	<input type="checkbox"/> 収骨後の小式場控室利用あり ※利用は15時まで可		
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。		

*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。Web登録業者はFAX送付可。

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