

## マイ葬儀プランチェックリスト

\* 基本情報ご記入（下記は必ずご記入下さい）

住所	〒
お名前	
電話番号	

\*チェック項目（該当する番号に○をして下さい）

■葬儀はどうしますか？

- 1、火葬のみ 2、身内だけで密葬 3、地域の慣例に従う 4、オリジナル葬儀

■葬儀についての生前契約の有無

- 1、契約していない 2、契約済 契約先（ ）

■ご希望の葬儀の種類

- 1、一般的な葬儀 2、お別れの会 3、無宗教葬 4、生前葬 5、音楽葬  
6、海葬 7、その他（ ）

■宗教の有無

- 1、無宗教 2、宗教宗派（ ）  
戒名は ①いない ②すでにある ③これからいただく

■お別れに来て欲しい方をご記入下さい。

（ ）（ ）（ ）  
（ ）（ ）（ ）

■葬儀の場所

- 1、自宅 2、お寺 3、葬祭ホール（みしま聖苑）

■葬儀責任者

喪主（ ）続柄（ ）  
施主（ ）続柄（ ）

■死亡場所を病院とした場合、どちらへ搬送しますか？

- 1、自宅 2、その他（ ）

■祭壇のご希望は

- 1、葬儀社の祭壇 2、必要無し 3、生花で飾ったオリジナル祭壇 4、家族にまかせる

■祭壇にあげて欲しいもの

- 1、花（ ） 2、好物（ ）  
3、表彰状・勲章（ ） 4、その他（ ）

■式の際に流したい音楽

曲名・歌手（ ）（ ）

■希望の遺影

- 1、ある（修正する・しない） 2、ない

■死に装束

- 1、葬儀社の用意したものを使う 2、自分で用意する

■霊柩車

- 1、シンプルな洋車 2、デコレーションのついた宮型車 3、高級外車 4、その他

■お棺の中に入れて欲しい物（燃える物）

（ ）

■骨壺の好み

- 1、シンプルな白の陶器製骨壺 2、絵柄の入った派手なもの（花、龍、羅漢等）

- 3、オリジナルの高級骨瓶（銘入り） 4、その他（ ）

■弔辞をして欲しい人

（ ）

■納骨場所

- 1、寺 2、霊園 3、共同墓地 4、未定

■お墓についてのご希望

（ ）

■座右の銘

（ ）

■その他ご意見

（ ）

\*ご記入頂きましたら、郵送又は FAX でお送り下さい。

**宛先：株式会社ベル葬祭**

**住所：〒411-0846 静岡県三島市栄町 10-49**

**FAX：055-972-6686**

後日担当者よりご連絡致します。

有難う御座いました。