

# 骨壺記名確認書

川口市めぐりの森

FAX 048-242-5415

火葬日 月 日 時 分

葬家名

業者名

骨壺種類 白壺 青磁壺 大きさ 号

覆い種類 白 金 キリスト

※青磁壺に関しては、標準で特金覆いとなります。  
標準以外をご希望の場合はお知らせください。

## キリスト・クリスチャンネーム標準

## 御変更

※①～⑨の項目は変更・省略が可能です。ご希望がございましたらお知らせください。

- ① 「十字架」 → 省略出来ます。
- ② 「クリスチャンネーム」
- ③ 「故人名」 → 変更出来ます。
- ④ 「生年月日」 → 「1930. 7. 7」 or 「1930年7月7日」
- ⑤ 「誕生」 → 変更出来ます。
- ⑥ 「死亡年月日」 → 「2018. 8. 8」 or 「2018年8月8日」
  - 8月1日から10日頃 → (1) 空白 → 8月
  - (2) ご希望のお日にち → 8月5日
  - 8月上旬 → (1)(2)の他に許可証通り → 8月上旬
- ⑦ 「召天」(プロテスタント) → 「帰天」(カトリック)など
- ⑧ 「年齢」 → 満年齢以外をご希望でしたらお知らせください。
- ⑨ 「歳」 → 「才」、省略出来ます。