

# 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 キリスト 白 金

貼箱 白風呂敷 無 ・ 有

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

※貼箱には風呂敷が付きません。必要な場合は事前にお知らせください。(有料：1,210円)

## キリスト・クリスチャンネーム標準

① +	
② ヨゼフ	
③ 川口 太郎	
④ 1935. 5. 15	⑤ 誕生
⑥ 2023. 10. 15	⑦ 召天
⑧ 88	⑨ 歳

## 御変更

① □	
② □	
③ □	
④ □	⑤ □
⑥ □	⑦ □
⑧ □	⑨ □

※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」 → 変更・省略できます。「1934. 5. 15」「1934年5月15日」「昭和9年5月15日」
- ⑤ 「誕生」 → 変更出来ます。
- ⑥ 「死亡年月日」 → 「2023. 10. 15」「2023年10月15日」「令和5年10月15日」等  
10月10日から15日頃 → (1) 空白 → 「2023. 10」 or 「2023年10月」  
→ (2) ご希望のお日にち → 10月10日  
10月上旬 → (1)(2)の他に許可証通り → 「2023. 10月上旬」「令和5年10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。