

# エンディングメモ

人生最後のセレモニーが自分らしく後悔のない様に希望を残しておきましょう。

喪主をお願いしたい人	お名前	
	電話番号	

葬儀の形式の希望	<input type="checkbox"/> 仏式	お寺名 _____
		電話番号 _____
	<input type="checkbox"/> 神式	神社名 _____
		電話番号 _____
	<input type="checkbox"/> その他	連絡先 _____
		電話番号 _____
	<input type="checkbox"/> 特にない	

お葬式の場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> セレモニーホール <input type="checkbox"/> 寺 <input type="checkbox"/> 神社 <input type="checkbox"/> 公営集会所 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	
希望する セレモニーホール	名 称	
	電話番号	

お葬式の規模	<input type="checkbox"/> 「火葬のみ（直葬式）」でいい <input type="checkbox"/> 「親族のみ（家族葬）」で行ってほしい <input type="checkbox"/> 「一般的な葬儀（一般葬）」を行ってほしい <input type="checkbox"/> 「社葬」をしてほしい <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
--------	---

遺影写真	<input type="checkbox"/> 作成してある	保管場所
	<input type="checkbox"/> 作成はしていないが 希望の写真がある	保管場所
	<input type="checkbox"/> 特にない	

棺に入れて欲しい物 <small>ご遺体の保護と火葬炉の故障防止により、棺に入れる副葬品として使用できないものがあります。金属製品・ガラス製品・プラスチック・ビニール等副葬品に適しません。</small>	<input type="checkbox"/>	保管場所
	<input type="checkbox"/>	保管場所
	<input type="checkbox"/>	保管場所
	<input type="checkbox"/>	保管場所
	<input type="checkbox"/>	保管場所

戒名	<input type="checkbox"/> すでにある	血脈保管場所
	<input type="checkbox"/> 頂いていない	希望は？

その他葬儀に関する希望	
-------------	--

年 月 日

氏 名

もっと詳しく家族に伝えたい場合は、ご連絡いただければ「エンディングノート」をご用意させていただきます。

