

## 第5章 葬儀・お墓等について

### ●葬儀のこと

※該当する□欄にチェック（✓）をつけましょう。

※希望する内容が変わったら書き直しましょう。

| 【葬儀方法について】                          |                                       | 記入日： | 年 | 月 | 日 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 一般葬        | <input type="checkbox"/> 身内だけでの家族葬    |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 葬儀は行わず火葬のみ | <input type="checkbox"/> 家族・親族の判断に任せる |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> その他（       |                                       |      |   |   | ） |

| 【宗教・宗派について】                             |      | 記入日： | 年 | 月 | 日 |
|---|------|------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 依頼したい寺院・教会・神社等 |      |      |   |   |   |
| 名称：                                     | 宗 派： |      |   |   |   |
| 住所：                                     | 連絡先： |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 家族・親族の判断に任せる   |      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> その他（           |      |      |   |   | ） |

| 【葬儀の会場について】                            |                                       | 記入日： | 年 | 月 | 日 |
|--|---------------------------------------|------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 自宅            | <input type="checkbox"/> 家族・親族の判断に任せる |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 希望する寺院・教会・会場等 |                                       |      |   |   |   |
| 名称：                                    | 連絡先：                                  |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> その他（          |                                       |      |   |   | ） |

| 【喪主をお願いしたい人】 | 記入日： | 年 | 月 | 日 |
|--------------|------|---|---|---|
| 名 前：         |      |   |   |   |
| 連絡先：         |      |   |   |   |

| 【葬儀の費用について】                               |      | 記入日： | 年 | 月 | 日 |
|---|------|------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> わたしの貯金、年金で賄ってほしい |      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 保険に加入している（保険会社名： | 保険名： |      |   |   | ） |
| <input type="checkbox"/> 家族・親族の判断に任せる     |      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> その他（             |      |      |   |   | ） |

## ●お墓について

※該当する□欄にチェック（✓）をつけましょう。

※希望する内容が変わったら書き直しましょう。

| 【希望するお墓について】                       |                                     | 記入日： | 年 | 月 | 日 |
|------------------------------------|-------------------------------------|------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 先祖代々のお墓   | <input type="checkbox"/> 既に購入しているお墓 |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 新たにお墓を購入  | <input type="checkbox"/> 納骨堂        |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 樹木葬       | <input type="checkbox"/> 散骨してほしい    |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 家族・親族に任せる |                                     |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> その他（<br>） |                                     |      |   |   |   |
| ※お墓の場所                             |                                     |      |   |   |   |
| 名 称：                               |                                     | 連絡先： |   |   |   |
| 所在地：                               |                                     |      |   |   |   |

| 【お墓に係る費用について】                             |      | 記入日： | 年 | 月 | 日 |
|---|------|------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> わたしの貯金、年金で賄ってほしい |      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 保険に加入している（保険会社名： | 保険名： |      |   |   | ） |
| <input type="checkbox"/> 家族・親族の判断に任せる     |      |      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> その他（<br>）        |      |      |   |   |   |

## その他お墓に関する希望

|  |
|--|
|  |
|--|

わたしのこと

大切な人たち

財産について

病気・介護について

葬儀・お墓等について

各種相談・手続き窓口

●遺言書について

※該当する口欄にチェック（✓）をつけましょう。

| 【遺言書の作成について】                         |      |   |    |   |
|--------------------------------------|------|---|----|---|
|                                      | 記入日： | 年 | 月  | 日 |
| <input type="checkbox"/> 遺言書を作成していない |      |   |    |   |
| <input type="checkbox"/> 遺言書を作成している  |      |   |    |   |
| <input type="checkbox"/> 自筆証書遺言（作成日： | 年    | 月 | 日） |   |
| <input type="checkbox"/> 公正証書遺言（作成日： | 年    | 月 | 日） |   |
| ※遺言書の保管場所                            |      |   |    |   |

●渡したい物・処分したい物

形見分けについて

| 品 名 | どなたに | 備 考 |
|-----|------|-----|
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |
|     |      |     |

処分したいもの

※該当する口欄にチェック（✓）をつけましょう。

| 品名              | 保管場所 | 備考  |
|-----------------|------|---|
| 携帯電話<br>(契約会社 ) |      | データ <input type="checkbox"/> 削除してほしい<br><input type="checkbox"/> 家族等に任せる<br><input type="checkbox"/> その他                                |
| パソコン<br>(契約会社 ) |      | データ <input type="checkbox"/> 削除してほしい<br><input type="checkbox"/> 家族等に任せる<br><input type="checkbox"/> その他                                |
| 日記・写真           |      | <input type="checkbox"/> 見せても良い<br><input type="checkbox"/> 破棄してほしい<br><input type="checkbox"/> 家族等に任せる<br><input type="checkbox"/> その他 |
|                 |      |   |
|                 |      |   |
|                 |      |   |
|                 |      |   |
|                 |      |   |
|                 |      |   |
|                 |      |   |
|                 |      |   |

わたしのこと

大切な人たち

財産について

病気・介護について

葬儀・お墓等について

各種相談・手続き窓口

※不用品を処分する際は、多賀城市の分別方法に従って適切に処分してください。  
問い合わせ先：生活環境課 ☎022-368-1141