

ご確認項目

必要な項目をご確認下さい。

| チェック | チェック項目 | MEMO |
|--|--|--|
| ご 葬 儀 前 | <input type="checkbox"/> 宗旨、宗派の確認 (仏教、キリスト教、神道など) | |
| | <input type="checkbox"/> 葬儀の形 (社葬、合同葬、一般葬、家族葬、お別れ会など) | |
| | <input type="checkbox"/> 葬儀を行う場所 (会葬者などの予測人数やご葬儀の形などを考慮して) | |
| | <input type="checkbox"/> もしもの時の連絡先 (親戚、友人、町会など) | |
| | <input type="checkbox"/> 宗教家への御礼の額 (お布施等の額) | |
| | <input type="checkbox"/> 納骨される場所 (墓地や霊園) | |
| | <input type="checkbox"/> 喪主 (代表者) の決定 | |
| | <input type="checkbox"/> 故人様の安置場所 (自宅以外にも中原屋にてご安置も可能です) | |
| | <input type="checkbox"/> お写真の選定 (お顔の大きさは親指大くらいが良いです) | |
| | <input type="checkbox"/> おおよその葬儀予算 (葬儀・料理・お布施・墓地・返礼品) | |
| ご 葬 儀 | <input type="checkbox"/> 中原屋への連絡 0120-30-4343-044-522-4343 (代) | |
| | <input type="checkbox"/> 病院より死亡診断書の確認 (受取り) | |
| | <input type="checkbox"/> 故人様の着替えの用意 (病院の場合) | |
| | <input type="checkbox"/> 近親者、関係者への連絡 | |
| | <input type="checkbox"/> 病院からのご遺体搬送の手配 (中原屋へ連絡を) | |
| | <input type="checkbox"/> 枕飾りの設置 (ドライアイスのお手当て)・供物の準備 | |
| | <input type="checkbox"/> 中原屋との細かい打合せ (日時、式場、予算など) | |
| | <input type="checkbox"/> 神棚、仏壇の封じ (宗旨により異なります) | |
| | <input type="checkbox"/> 宗教家 (寺院、神社、教会) への連絡 | |
| | <input type="checkbox"/> 宗教家との打合せ (人数、お布施、戒名、法名、送迎の有・無) | |
| | <input type="checkbox"/> 喪主の決定 | |
| | <input type="checkbox"/> 遺影写真の選定 (お顔の大きさは親指大くらいが良いです) | |
| | <input type="checkbox"/> 役所への死亡診断書の提出と火葬 (埋葬) 許可書の交付手続き | |
| | <input type="checkbox"/> 訃報の掲示 (自治会)・死亡広告の手配 | |
| | <input type="checkbox"/> 世話役を決める | |
| | ◇通夜、葬儀の受付係を決める / 受付責任者の依頼 | |
| | <input type="checkbox"/> 供花物注文書を中原屋へ渡す (FAX・メールでも可) | |
| | <input type="checkbox"/> 納棺時の副葬品の準備 (火葬できる品) 納棺の儀 月 日 時 | |
| | <input type="checkbox"/> 式場へのご搬送 月 日 時 | |
| | ご 葬 儀 後 | <input type="checkbox"/> 遠方から来られる親戚の宿泊準備 (ホールでは数名の宿泊可) |
| <input type="checkbox"/> 席次の確認 | | |
| <input type="checkbox"/> 宗教家の控室の準備 | | |
| <input type="checkbox"/> 返礼品、礼状の確認 | | |
| <input type="checkbox"/> 弔辞朗読の依頼の有・無 | | |
| <input type="checkbox"/> 弔電の順序・紹介数の決定 (本文と名前は5~6通、残りは名前のみ) | | |
| <input type="checkbox"/> 会葬者への謝辞 (出棺時挨拶) をされる方の確認 | | |
| <input type="checkbox"/> 遺影写真、骨瓶、位牌を持たれる方の確認 | | |
| <input type="checkbox"/> お棺を霊柩車まで手を添える方の確認 (6名様程) | | |
| <input type="checkbox"/> 火葬場まで同行する方の確認 | | |
| <input type="checkbox"/> 火葬場への各車両に乗車する割り振り (1号車、2号車、3号車、5号車) | | |
| <input type="checkbox"/> 留守番の方を決める (自宅施行の場合) | | |
| <input type="checkbox"/> 宗教家への御礼 (お布施等) | | |
| <input type="checkbox"/> 世話役・各担当者・お手伝いの人に対する慰労等の準備 | | |
| <input type="checkbox"/> 初七日 (帰家祭・記念会) の料理の準備 | | |
| <input type="checkbox"/> 初七日 (帰家祭・記念会) の時、挨拶をされる方の確認 | | |
| <input type="checkbox"/> 受付係との事務引継ぎ確認 | | |
| ご 葬 儀 後 | | <input type="checkbox"/> 世話役への挨拶回り |
| | <input type="checkbox"/> 各種諸手続き (ご葬儀後5週間位) | |
| | <input type="checkbox"/> 形見分け | |
| | <input type="checkbox"/> 仏壇、黒塗り位牌などの準備 (忌明けまでに) | |
| | <input type="checkbox"/> 墓地、霊園の埋葬準備 (忌明けまでに) | |
| | <input type="checkbox"/> 香典返し (四十九日の忌明け後) | |
| <input type="checkbox"/> 各法要の際の会食準備 (料理など) | | |