

❗ ご記入の前に、記載の内容をご確認ください。

5 亡くなられた方

ご住所	〒1XX-XXXX 東京都〇〇区XX町 1-2-3	
フリガナ	エイアイ ハナコ	
お名前	永合 花子	
亡くなられた日	20XX 年 XX 月 XX 日	
お通夜	20XX 年 XX 月 XX 日	時 から
ご葬儀	20XX 年 XX 月 XX 日	時 から
葬祭の場所	自宅 施設 名称	〇〇葬祭式場 Tel (03 -XXXX -XXXX)
葬祭費用保険金 請求額	合計	¥ 1,530,000-

(以下「6.宗教者の方へのお支払費用」と「7.葬儀などにかかる費用」の合計金額)

亡くなられた方について、また葬祭の日時、場所についてわかる範囲でご記入ください。

6 宗教者の方へのお支払費用について、内訳をご記入ください。

宗教者の方へのお支払費用

- ① お布施料として ¥ 100,000
- ② 謝教料として ¥
- ③ お車代として ¥ 30,000
- ④ 戒名料として ¥ 300,000
- ⑤ その他 ()として ¥

お支払いをされた項目を
○で囲んでください

7 葬儀などにかかる費用について、内訳をご記入ください。

葬儀などにかかる費用

- 通夜料理代 ¥ 100,000
- 会葬礼状 ¥ 20,000
- 会葬供養品 ¥ 10,000
- 葬儀一式 ¥ 750,000
- 式場使用料 ¥ 150,000
- 法要料理代 ¥ 70,000

お通夜に関する費用

葬儀に関する費用

初七日に関する費用