

エンディングノート



葬儀・供養



名前

葬儀の希望

喪主をお願いしたい人

記載年月日 年 月 日

喪主をお願いしたい人	名前	
	住所	
	電話番号	
メッセージ		

施主をお願いしたい人

記載年月日 年 月 日

施主をお願いしたい人	名前	
	住所	
	電話番号	
メッセージ		

※葬儀費用を負担する者が施主です。喪主と異なる場合は、ここに記入ください。

お葬式の有無

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> お葬式をして欲しい <input type="checkbox"/> 通夜・告別式等をする必要はない <input type="checkbox"/> 家族に任せる	理由	
---	----	--

お葬式の準備

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 何もしていない <input type="checkbox"/> 特定の業者・団体にお願いしたいが、契約・入会はしていない <input type="checkbox"/> 特定の業者・団体に契約・入会している	備考		
業者・団体名		担当者	
連絡先(TEL)		契約者	
契約内容など			

＜お葬式の準備がない場合の希望＞

お葬式の規模

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 「火葬のみ（直葬）」でいい <input type="checkbox"/> 「親族のみ（家族葬）」で行って欲しい <input type="checkbox"/> 「常識的な葬儀（一般葬）」で行って欲しい <input type="checkbox"/> 「密葬として火葬後、お別れ会をして欲しい」 <input type="checkbox"/> 「社葬」をして欲しい <input type="checkbox"/> 家族に任せる	理由	
--	----	--

お葬式の場所

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> セレモニーホール・斎場 <input type="checkbox"/> 寺 <input type="checkbox"/> 教会 <input type="checkbox"/> 公営集会所 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 家族に任せる	理由	
--	----	--

希望する場所	名前	
	住所	
	電話番号	

お葬式の形式

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 新道式 <input type="checkbox"/> キリスト教式 <input type="checkbox"/> 友人葬（創価学会葬） <input type="checkbox"/> 無宗教 <input type="checkbox"/> 音楽葬 <input type="checkbox"/> こだわり葬 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 家族に任せる	理由	
---	----	--

信仰している宗教・宗派	宗教	
	宗派	
	寺院名等	
	住所	
	電話番号	

お葬式の予算

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> なるべく予算を抑えて欲しい 予算（ ）万円程度	理 由	
<input type="checkbox"/> 一般的な葬儀規模にして欲しい 予算（ ）万円程度		
<input type="checkbox"/> できるだけ立派な葬儀にして欲しい 予算（ ）万円程度		
<input type="checkbox"/> その他（ ）		
<input type="checkbox"/> 家族に任せる		

＜お葬式の準備がある場合・ない場合 共通＞

お葬式の費用

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 葬式費用に充てる自己名義の預貯金がある <input type="checkbox"/> お葬式保険（小額短期保険）加入の有り <input type="checkbox"/> 互助会加入の有り <input type="checkbox"/> 葯儀会員制度入会の有無 <input type="checkbox"/> 費用は準備していないので、家族にまかせる <input type="checkbox"/> その他（ ）	備 考	

預金から引出す時の 自己名義の預金口座	預金口座	銀行 (預金) 口座番号 :	
	名義人		
	通帳・カードの保管 場所		
	届出印の保管場所		
加入している お葬式保険	備 考		
	保険会社名		
	連絡先(TEL)		
	契約金額		
□有・□ 無	契約内容		
	互助会名		
	連絡先(TEL)		
	積立金額		
加入している 互助会	契約内容		
	葬儀社名		
	連絡先(TEL)		
	契約内容		
加入している 葬儀会員制度	契約内容		
	□有・□ 無		

戒名について

記載年月日 年 月 日

- 戒名はいただくが、そのランクはまったく気にしない
- できれば先祖と合わせた(ランクなど)戒名をいただきたい
- 生前にいただいておきたい
- いたたくのならば、自分の好きな文字を入れてもらいたい ()
- 戒名は自分で考えたものを授与してもらいたい
- 戒名はいらない(俗名でよい)。
注: 菩提寺を有している場合は問題があるので寺院に相談の事
- その他 ()

理由

香典について

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
- 通常通りいただきて欲しい
- 辞退して欲しい
- その他 ()

理由

祭壇・飾り付けについて

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
- 標準的なものにして欲しい
- 白木祭壇にして欲しい
- 生花祭壇にしてほしい
- その他 ()

理由

生花祭壇のデザイン

好きな花	<input type="checkbox"/> 菊の花中心 <input type="checkbox"/> 洋花中心 <input type="checkbox"/> ロスイセン <input type="checkbox"/> かすみ草 <input type="checkbox"/> あやめ <input type="checkbox"/> キキョウ <input type="checkbox"/> 蘭 <input type="checkbox"/> バラ <input type="checkbox"/> ユリ <input type="checkbox"/> ラベンダー <input type="checkbox"/> カーネーション <input type="checkbox"/> ひまわり <input type="checkbox"/> その他 ()
好きな色	<input type="checkbox"/> 白い花(バラ・ユリ)だけ <input type="checkbox"/> 赤・ピンク使用可 <input type="checkbox"/> その他 ()
デザインの希望	

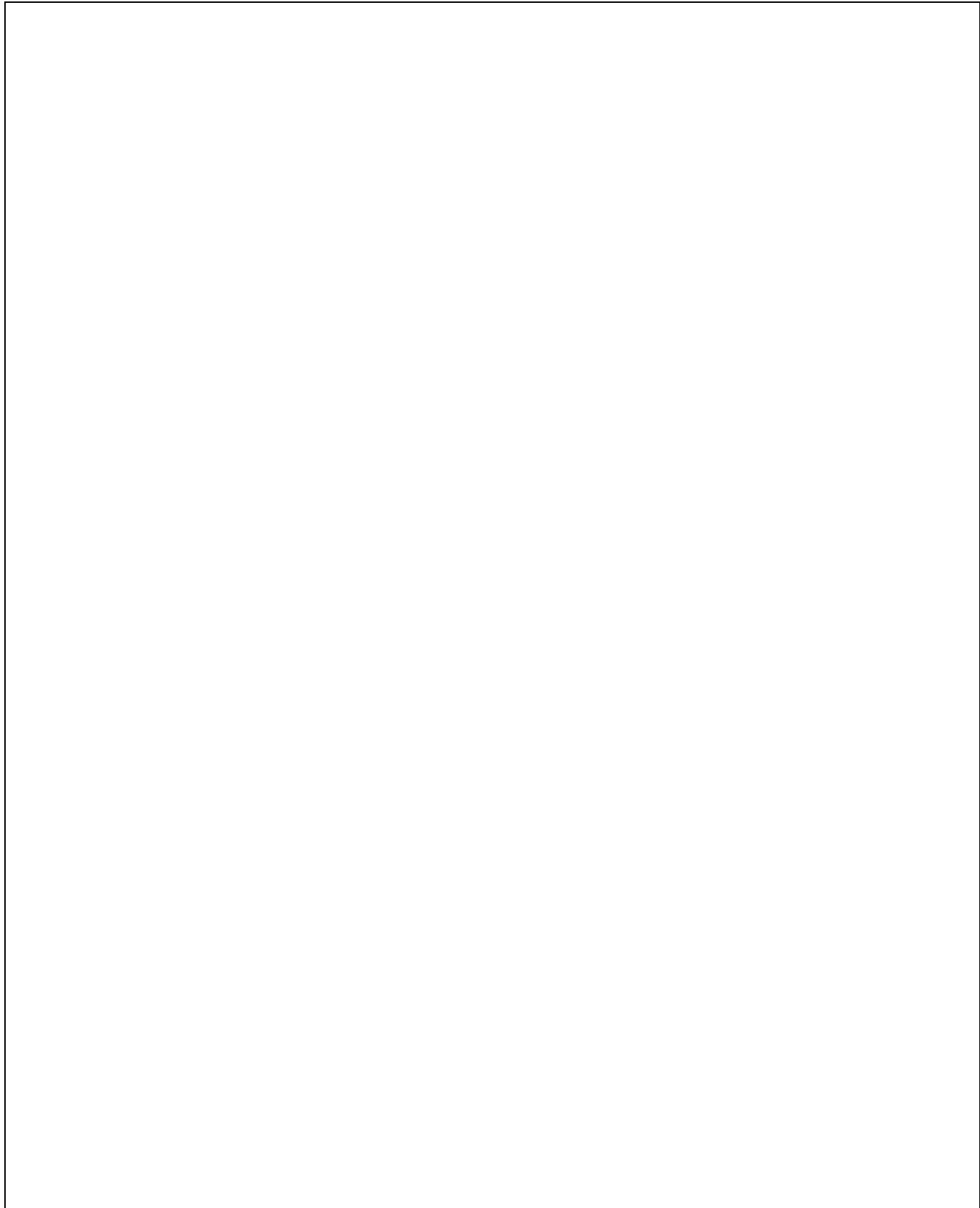
遺影について

記載年月日 年 月 日

遺影の準備	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
保管場所		

お気に入りの写真

写真があればここに貼っておきましょう！



お別れの姿について

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
- 死に顔を他人には見せたくない
- きれいな死化粧をして欲しい
- 家族に任せたい
- その他 ()

装束について

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
 - 葬儀業者に任せる
 - 昔ながらの旅支度姿でよい
 - 自分らしい希望の衣服で納棺されたい
- 希望の服① () 保管場所 ()
希望の服② () 保管場所 ()
希望の服③ () 保管場所 ()
 その他 ()

副葬品について

記載年月日 年 月 日

副葬品 副葬品として入れてもらいたいもの	<input type="checkbox"/> 生花 <input type="checkbox"/> 三途の川の渡し賃である冥錢（六文錢） <input type="checkbox"/> 米と塩 <input type="checkbox"/> 手紙 保管場所 () <input type="checkbox"/> 生活必需品 <input type="checkbox"/> 写真 保管場所 () <input type="checkbox"/> 紙製副葬品 例:ゴルフクラブ等、通常入れられないものを精巧に再現したもの
その他の希望	

死亡通知について

記載年月日 年 月 日

- 文面を用意してある
(保管場所：)
- 特に用意していないので、家族の判断に任せる。
- その他 ()

会葬礼状・礼品について

記載年月日 年 月 日

会葬礼状	<input type="checkbox"/> 礼状を用意してある (保管場所：) <input type="checkbox"/> 標準的なもので構わない <input type="checkbox"/> その他 ()
礼品	<input type="checkbox"/> 礼品は次のものを希望する (品物：) <input type="checkbox"/> 特に用意していないので、家族の判断に任せる <input type="checkbox"/> その他 ()

式の希望について

記載年月日 年 月 日

告別式でしてもらいたい事があれば記しておきましょう。

■葬儀・告別式で自分のメッセージを流したい

メッセージの有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
方法	<input type="checkbox"/> 会葬礼状に記載する <input type="checkbox"/> 手紙を朗読してもらう <input type="checkbox"/> 録音音声を流してほしい <input type="checkbox"/> 録画映像を流してほしい <input type="checkbox"/> メッセージボードをおいて欲しい <input type="checkbox"/> その他 ()
上記の保管場所	
流してほしいタイミング	

■音楽・生演奏

式場で流してほしい曲の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (形態: <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> 生演奏)
音源の保管場所	
曲名	曲名1
	選曲の理由
	曲名2
	選曲の理由
	曲名3
	選曲の理由
曲を流してほしいタイミング	
生前に撮影・録音していたものの有無	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 動画 <input type="checkbox"/> 音声) <input type="checkbox"/> 無 (形態: <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> フィルム <input type="checkbox"/> その他)
保管場所	
流してほしいタイミング	

■その他の希望

--

訃報連絡等について

記載年月日 年 月 日

■ 家族・親族

名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	

訃報連絡等について

記載年月日 年 月 日

■友人・知人

	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		

訃報連絡等について

記載年月日 年 月 日

■仕事関係者

名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	
名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先	
	住所	
	関係性	

訃報連絡等について

記載年月日 年 月 日

■ 地域の方

	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		

訃報連絡等について

記載年月日 年 月 日

■ その他

	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		
	名前		<input type="checkbox"/> 危篤を知らせて欲しい <input type="checkbox"/> 死後速やかに連絡をして欲しい <input type="checkbox"/> 葯儀に呼んで欲しい <input type="checkbox"/> 訃報の連絡だけでよい
	連絡先		
	住所		
	関係性		

供養の希望

墓所の有無

記載年月日 年 月 日

- 自分のための墓地をもっている
- 菩提寺はあるが、墓地はない
- 菩提寺も墓地もない
- 実家にはあるが、今世帯にはない。
- 兄弟（同性）世帯の墓地がある

どんなお墓に入りたいか

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
- 先祖代々のお墓に入りたい
- 菩提寺にお墓を新たに購入して欲しい
- 自分(家族)が購入したお墓に入りたい
- 実家のお墓に入りたい
- お墓を新たに購入して欲しい
- 合祀の永代供養墓に入りたい
- 散骨をして欲しい
- 家族に任せる
- その他 ()

理由

■お墓がある場合

名称		連絡先	
所在地		契約者	

■菩提寺がある場合

名称		宗旨・宗派	
所在地		連絡先	

埋葬について

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
- 両親や先祖と一緒に眠りたい
- 夫婦だけの墓地でよいと思う
- 夫婦それぞれの実家にある墓地に別々の埋葬でもかまわない
- 個人的に自分だけのお墓に入りたい
- 子供たちも自分のお墓に入って欲しい
- 故郷に縁故者がいなくても、そこに埋葬して欲しい
- 想い出のある場所に埋葬して欲しい 場所 ()
- 新しいお墓にペットと一緒に埋葬して欲しい

理由

合祀墓・永代供養付き納骨堂などを希望する場合

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
- 交通の便のよいところで、気軽に墓参りしてもらえるところが良い
- 宗派を問わない寺院の納骨堂がよい
- 樹木葬がよい
- その他 ()

理由

希望する場所

散骨を希望する場合

記載年月日 年 月 日

- 特に希望はない
- 海洋散骨・自然散骨（山へ）をして欲しい
- 大半は散骨しても良いが、一部は墓地に納めて欲しい
- 大半は散骨しても良いが、一部は家族に持っていてもらいたい
- 遺骨のすべてを散骨しても、メモリアル的な墓碑は欲しい
- その他 ()

理由

希望する場所

分骨をする場合

記載年月日 年 月 日

分骨先

名称

連絡先

所在地

備考

祭祀継承者の希望

記載年月日 年 月 日

名 前		間 柄	
電話番号		携帯番号	
住 所			

お墓をこれから作る場合

記載年月日 年 月 日

■デザイン <input type="checkbox"/> 和風 <input type="checkbox"/> 洋風 <input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型 <input type="checkbox"/> 特に希望はない	
■材質 ()	
■宗派 ()	
■墓碑銘 ()	
■施工業者名 () 連絡先 ()	
備 考	

お墓の費用

記載年月日 年 月 日

<input type="checkbox"/> お墓の費用に充てる自己名義の預貯金を相続した人が支払って欲しい <input type="checkbox"/> 相続人()に任せる <input type="checkbox"/> 祭祀承継者に任せる <input type="checkbox"/> 費用は準備していないので、家族にまかせる <input type="checkbox"/> その他()	備 考	
預金から引出す時の自己名義の預金口座	預金口座	銀行 (預金) 口座番号: 支店
	名義人	
	通帳・カードの保管場所	
	届出印の保管場所	
	備 考	

その後の供養について

記載年月日 年 月 日

供養の希望

<input type="checkbox"/> 年忌法要は欠かさず行ってもらいたい <input type="checkbox"/> 年に1回はお墓参りをして欲しい <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる <input type="checkbox"/> その他()	備 考	
--	------------	--

供養 その他の希望

<input type="checkbox"/> 私の好物（ ）を供えて欲しい	備 考
<input type="checkbox"/> お墓参りは代行業者を頼んでもよい	
<input type="checkbox"/> 仏壇・位牌はいらない	
<input type="checkbox"/> 新しい仏壇を購入して欲しい	
<input type="checkbox"/> その他（ ）	

年忌法要について

初七日	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	備 考
四十九日	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	
一周忌	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	
三回忌	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	
七回忌	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	
十三回忌	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	
三十三回忌	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	
五十回忌	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 遺された人にすべて任せる	

その他の希望

--