収骨を希望される方の諸条件確認票

チェック項目

- □　ワクチン接種を 3 回以上終了している
- □　来場直近 5 日以内に、PCR 検査・抗原抗体検査等を実施して陰性反応が判定されている、または 7 日以上、陽性反応者・濃厚接触者との接触がない
- □　収骨可能時間が判明後、葬儀業者経由で携帯電話等により来場可能時間の連絡を行った後、速やかに来場できる
  ※斎場内駐車場で乗用車による長時間待機は不可

- □　来場人数は最大 5 名以内
- □　火葬場(炉前ホール)入館時に検温、手指消毒を行った後、マスク、手袋、フェイスシールドを着用すること(手袋、簡易フェイスシールドは斎場組合で用意可能)
- □　収骨時は現場職員の案内・指示に従うこと
- □　待合室の使用は不可

全ての方が、以上の条件を満たし、ご了承いただける場合、収骨を可能といたします。

令和　　年　　月　　日

死亡者の氏名

_____

代表者
(申請者)_____

来場者　　名(代表者含む)