

粉骨代行サービスお申込書 はなうたガーデン-伊東-専用

お申込者様の情報について (故人の祭祀承継権をお持ちの方)

必	本紙ご記入日	西暦 年 月 日
必	申込者名(直筆記入)	下記申込者は別紙「粉骨代行サービス利用規約」に同意しました。 (漢字) 印 (フリガナ)
必	ご住所 (都道府県よりご記入願います)	〒
必	電話番号	<input type="checkbox"/> ショートメッセージ受信不可
	メールアドレス	@

メールアドレスが記載されている場合は、メールに優先的に諸連絡いたしております。

ご遺骨の情報について 欄には必要に応じてチェックを入れてください

必	埋蔵区画番号	
必	故人様のお名前	(漢字) (フリガナ)
必	申込者との続柄	故人は私の です。 (死亡時 満年齢 才)
必	火葬後の状態	火葬後 年 <input type="checkbox"/> 自宅保管 <input type="checkbox"/> お寺や靈園で保管 <input type="checkbox"/> 埋葬してあった
必	骨壺のサイズ	寸 (直径 cm)
必	到着時の状態	あるものに○→ 骨壺 骨箱 外装カバー 風呂敷 仮位牌(白木)
必	処分希望(無料)	希望の物に○→ 骨壺 骨箱 外装カバー 風呂敷 仮位牌(白木)
必	必要書類の準備	<input type="checkbox"/> 区画使用許可証のコピー <input type="checkbox"/> 申込者の身分証明書のコピー

骨壺・骨箱返却の場合は別途梱包料金 (～5寸/¥3,000、6寸～/¥5,000) が加算されます

粉骨サービスについて 欄には必要に応じてチェックを入れてください

	支払い方法 ※1	<input type="checkbox"/> 来店時 <input type="checkbox"/> 現金代引 <input type="checkbox"/> 請求書払い(靈園直送の場合はこちら)
	オプション(有料)	<input type="checkbox"/> 遺骨ペンダント(箱色:白× 紺×) 3,800円/ヶ
	少量分骨	<input type="checkbox"/> 必要 20g × 1 2 3ヶまで無料 その他→ (gを ケ)
必	本骨納品先指定	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 申込者宅 <input type="checkbox"/> はなうたガーデン <input type="checkbox"/> 別送先
	ご返送希望日	<input type="checkbox"/> 希望無し <input type="checkbox"/> 希望あり→ (月 日)
	希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <input type="checkbox"/> 時間指定不要
別送指定	<input type="checkbox"/> 別送するもの <input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 粉骨 <input type="checkbox"/> 少量分骨(粉) <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 粉骨証明書	
	別送先ご住所	別送先の宛名 別送先住所 〒

ご要望

英語版粉骨証明書希望

※1 指定が無いときは現金代引になります