



お申込者様の情報について

必	本紙記入日	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) (フリガナ)
必	ご住所(都道府県も)	〒
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	ペットのお名前	複数の場合は全て
必	必要書類の準備	<input type="checkbox"/> 申込者の身分証明書のコピー
必	ペットの数	猫× 匹、 犬× 匹、 その他()× 匹
必	火葬後の状態	<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	遺骨以外の物品	あるものに○→ 骨壺・骨箱・外装カバー・風呂敷
必	処分希望(無料)	希望の物に○→ 骨壺 骨箱 外装カバー・風呂敷

骨壺には必ずペットのお名前を記載しておいてください。

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

必	紙袋の種類	<input type="checkbox"/> 水に溶ける袋(散骨等) <input type="checkbox"/> 水に溶けない袋(移動用や長期)
必	パッケージ	<input type="checkbox"/> ジプロック(真空パックなし) <input type="checkbox"/> 桐箱(真空パックあり)
	UV滅菌処理	<input type="checkbox"/> 不要(散骨する方) <input type="checkbox"/> 必要(無料)
	オプション(有料)	<input type="checkbox"/> 六価クロム除去 <input type="checkbox"/> 遺骨ペンダント(箱色:白× 紺×) <input type="checkbox"/> 散骨代行() <input type="checkbox"/> 散骨証明書発行希望 (<input type="checkbox"/> 簡易書留+400円)
	少量分骨	<input type="checkbox"/> 必要 20g × 1 2 3 ケまで無料 その他→ (gを ケ)
	ご返送希望日 希望時間	<input type="checkbox"/> 希望無し <input type="checkbox"/> 希望あり→ (月 日) <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"/> 時間指定不要
別 送 指 定	別送するもの	<input type="checkbox"/> 全て <input type="checkbox"/> 遺骨 <input type="checkbox"/> 少量分骨 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 粉骨(散骨)証明書
	別送先ご住所	別送先の宛名 別送先住所 〒

ご要望

請求書での支払い希望 英語版粉骨証明書希望