

粉骨代行サービスお申込書 粉骨して小さくするコース専用

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がお申込み可能です）		
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。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (漢字) (フリガナ) </div>
必	ご住所（都道府県よりご記入願います）	<div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px;"></div>
必	電話番号	<div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>ショートメッセージ受信不可</div>
	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	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	□自宅保管 □お寺や霊園で保管 □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	□火葬(埋葬)許可証のコピー	□申込者の身分証明書のコピー

満年齢＝死亡年月日－生年月日です。不明の場合は未記入でも結構です。

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	
	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x 紺x) <input type="checkbox"/> 新品骨箱	
	少量分骨	<input type="checkbox"/> 必要 20g x 1 2 3 ケまで無料 その他→ (gを ケ)	
必	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) <hr/> <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 <hr/> <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 時間指定不要	
		<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"/> 粉骨証明書	
		別送するもの	別送先ご住所

ご要望 ☐ 請求書での支払い希望 ☐ 英語版粉骨証明書希望