

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（都道府県よりご記入願います）	〒
必	電話番号	□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、メールに優先的にご連絡いたします。

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
必	骨壺のサイズ	寸 (直径 cm)
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	遺骨以外の物品	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

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
必	紙袋の種類	□ 水に溶ける袋(散骨等) □水に溶けない袋(樹林墓地や運搬用)
必	パッケージ	□ ジブロック(短期保管) □真空パック(中期保管・飛行機乗る)
	オプション(有料)	□ 六価クロム除去 □遺骨ペンダント(箱色：白x 紺x)
	少量分骨	□ 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	□ 希望無し □ 希望あり→ (月 日)
	希望時間	□ 午前中 □ 12時～14時 □ 14時～16時 □ 16時～18時 □ 18時～20時 □時間指定不要
別送指定	別送するもの	□ 全て □遺骨 □少量分骨 □請求書 □粉骨証明書
	別送先ご住所	別送先の宛名 Tel 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