

粉骨代行サービスお申込書 粉骨+手元供養コース専用

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。 (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	<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	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	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	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	<input type="checkbox"/> 火葬(埋葬)許可証のコピー <input type="checkbox"/> 申込者の身分証明書のコピー

変体仮名や旧字などをご利用の方はひらがな表記になる場合がございます

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

	パッケージ	■ 桐箱(非水溶性紙袋+真空パック)
	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×)
	少量分骨	<input type="checkbox"/> 必要 20g × 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)
		<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"/> 粉骨証明書	
別 送 指 定	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