

遺骨乾燥だけコース専用申込書



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「遺骨乾燥サービス利用規約」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 メールアドレス
	□ショートメッセージ 受信不可 @

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) □ 骨壺なし
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(改葬)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

乾燥サービスについて	
□ 欄には必要に応じてチェックを入れてください	
必	骨壺の希望 □ 元の骨壺を再利用 □ 新品骨壺希望(白切立)
	オプション(有料) □ 六価クロム除去 □ 異物除去
	少量分骨 不可(分骨証明書発行できない為)
必	ご返送希望日 希望時間 □ 希望無し □ 希望あり→ (月 日) □ 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 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 □ 英語版作業証明書希望