粉骨代行サービスのお申込書　　粉骨+手元供養コース専用

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お申込者様の情報について（故人の祭祀継承権をお持ちの方がお申込み可能です） | | | | | |
| 必 | 本紙にご記入日 | 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お願いします) | 〒 | | | |
|  | | | |
| 必 | 電話番号 |  | | | |
| 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(ﾌﾘｶﾞﾅ)  　　　　　　　(漢字) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 4名様以上の場合は別紙に記載して送付ください | | | |
| 必 | 申込者との続柄 |  |  |  |  |
| 必 | 火葬後の状態  (不明の時は空白でよいです) | 火葬後　　年　□自宅保管　□お寺や墓地で保管　□埋葬してあった | | | |
| 必 | 骨壺のサイズ  (不明の時は空白でよいです) | 直径(　　　)㎝ | 直径(　　　)㎝ | 直径(　　　)㎝ | 直径(　　　)㎝ |
| 必 | 遺骨以外の物品 | あるものに〇→　骨壺　骨箱　外装カバー　風呂敷　仮位牌(白木) | | | |
| 必 | 処分希望（無料） | 希望の物に〇→　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〔ある場合〕□申込者の身分証明書のコピー | | | |
| 故人のお名前は粉骨証明書などにお名前を記載しますので必要です。 | | | | | |
| 粉骨サービスについて（返送時）　□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　□ジップロック(短期保管用)　□真空パック(中期保管) | | | |
|  | 少量分骨（粉状） | □必要　20ｇ×3袋まで無料　　その他→(　　)ｇを(　　)袋 | | | |
|  | オプション（有料） | □六価クロム除去　□遺骨ペンダント(箱色：白×　　紺×　　)  □陶器にしたい　□新しい分骨用骨壺(直径　　　㎝を　　　個) | | | |
|  | ご返送希望日時  希望日  希望時間 | □希望無し　　□希望あり↓ | | | |
| 最長2週間先までお預かり可能です（　　　月　　　日まで） | | | |
| □午前中　　　 □12時〜14時　□14時〜16時　□16時〜18時 | | | |
| □18時〜20時　□20時〜21時　□時間指定無し | | | |
|  | 返送先ご住所 | 上記に加えて、お申込者と異なる場合は以下にご記入下さい。 | | | |
| 返送先住所　〒 | | | |
| 返送先の宛名 | | | |

備考

※火葬の際に遺骨に人体に有害な六価クロムが付着することがあります。検査をして付着している場合は中和処理し除去いたします。

※郵送の場合は、必ずゆうパックのご利用になります。