

粉骨サービスお申し込み書

(粉骨コース専用)

お申込者様情報 (故人祭祀継承権をお持ちの方のみ)	
本紙記入日	西暦 年 月 日
申込者名 (直筆)	は、別紙「粉骨代行サービス」に同意しました。
ご住所 (都道府県よりお願いします)	〒
電話番号	
メールアドレス	

※申込者様情報はメールアドレス以外は記入必須項目です。

ご遺骨の情報について	
故人様のお名前	(漢字) (フリガナ)
申込者様との続柄	私は故人の です
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コピー ※どちらも必要書類となります。
骨壺のサイズ	寸 (直径 cm)
火葬後の状態	(火葬後 年) <input type="checkbox"/> 自宅保管 <input type="checkbox"/> お寺や霊園で保管 <input type="checkbox"/> 埋葬してあった
到着時の状態	あるものに○→ 骨壺 骨箱
返却時	処分に○→ 骨壺 骨箱
寺院	宗派 戒名
有料の追加サービス	<input type="checkbox"/> 追加はありません <input type="checkbox"/> 桐箱小 <input type="checkbox"/> 桐箱中 <input type="checkbox"/> 桐箱大 <input type="checkbox"/> 水溶性小袋×ヶ <input type="checkbox"/> 水溶性大袋×ヶ <input type="checkbox"/> 超音波洗浄+電気乾燥

※ご遺骨の情報は宗派や戒名以外は記入必須項目です。

粉骨代行サービス

へブンズドア

〒661-0966 兵庫県尼崎市西川1-12-1-302

連絡先 0120-105-984 (365日24時間受付中)

代表 片島直樹

FAX :