

遺骨洗浄(洗骨)申込書

私_____は故人の遺骨を洗骨することに同意し、一切異議をとなえません。
もし、他より異議などがあった場合には、責任を持って処理することを誓約します。

※該当するものに○（持込・郵送・出張渡し）

申込日		令和	年	月	日
ふりがな					
故人様のお名前	①	②			
亡くなられた日と年齢	年 月 日 () 歳	年	月	日 () 歳	
ふりがな				続柄	
代表同意者のお名前				①	②
代表同意者のご住所	〒 ※マンション・アパート名まで				
携帯番号	— — — — —				
固定電話 / FAX	— — / — —				
合計 柱数	柱 ※2柱以上になる場合は新たな用紙にご記入ください				
添付書類(2通)	<input type="checkbox"/> ご本人確認書類（保険証、運転免許証等のコピー1通） <input type="checkbox"/> 火/埋葬許可証・改葬許可証・埋蔵証明書のいずれかコピー1通				

備考	・受取方法：〔 来訪・郵送・出張受取 〕 ・受取希望日： 月 日 () _____ 時頃 ・処分希望のものに○〔 骨壺・骨箱・骨袋・その他() 〕
----	---

受付年月日 令和 年 月 日



千ノ春粉骨舎

〒381-0042 長野県長野市稲田1-40-4

080-3000-0751（電話対応時間10時～17時）

info@sennoharu-h.jp