

遺骨粉末化(粉骨)同意書兼申込書

私 _____ は故人の遺骨を粉末化することに同意し、一切異議をとなえません。
もし、他より異議などがあつた場合には、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
故人様のお名前	フリガナ	フリガナ				
	①	②				
亡くなられた日と年齢	年 月 日 () 歳	年 月 日 () 歳				
故人様のお名前	フリガナ	フリガナ				
	③	④				
亡くなられた日と年齢	年 月 日 () 歳	年 月 日 () 歳				
故人様のお名前	フリガナ	フリガナ				
	⑤	⑥				
亡くなられた日と年齢	年 月 日 () 歳	年 月 日 () 歳				
代表同意者のご住所	〒 ※マンション・アパート名まで					
代表同意者のお名前	フリガナ					
携帯番号	— — — — —					
固定電話 / FAX	— — — / — — —					
合計柱数	柱 ※7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	ご要望等ございましたらご記入ください
----	--------------------

受付年月日 令和 年 月 日 () :

- 受取可能日：** 月 日 () 時以降
■受取希望日： 月 日 () 時頃
■受取方法： [来訪 ・ 郵送※一律1,100円 ・ 出張受取り※出張料金参照]
 ～洗骨/粉骨後の御遺骨長期保管について～
 受取可能日の翌日から10日を超えるお日にちでの受取りを希望される方につきましては、11日目より1日あたり別途550円の保管料がかかりますのでご了承ください。
■処分希望品： [骨壺 ・ 骨箱 ・ 骨箱カバー ・ 骨袋 ・ 風呂敷]