

株式会社 家族のお葬式
遺骨粉末化同意書

故 _____ の親族一同は海 of 自然葬を、「株式会社家族のお葬式」へ依頼するに
あたり遺骨粉末化を行う事に同意し、一切の意義をとらえません。(お預かりした遺骨の返却はできません)
もし他より異議などがあつた場合には、責任をもつて処理することを誓約します。

| | | | |
|--------------------------------|------------------------|------------------------------|--|
| 記入日 | | 年 月 日 | |
| フリガナ | | | |
| お名前(故人のお名前) | | <input type="checkbox"/> 不明人 | |
| 亡くなられた日と年齢 | | 年 月 日 歳 | |
| 代表 同意者 | フリガナ | | |
| | お名前 | | |
| | ご住所 (マンション・アパート名まで) | 〒 | |
| | お電話番号 | | |
| | FAX番号 | | |
| 携帯番号 | (1) / (2) | | |
| 添付書類 | 埋葬許可証(火葬許可証) 写可 | | |
| 不明人の場合、遺骨粉末化に関して一切異議申し立て致しません。 | | 代表同意者署名 | |
| (備考) | | | |

遺骨お預かり日： 年 月 日

担当者 _____

| | | |
|----------|----------|-----|
| 申込受付部署 | ベルコ | 施行部 |
| TEL. - - | FAX. - - | |

株式会社 家族のお葬式
遺骨粉末化同意書

故 _____ の親族一同は海 of 自然葬を、「株式会社家族のお葬式」へ依頼するに
あたり遺骨粉末化を行う事に同意し、一切の意義をとらえません。(お預かりした遺骨の返却はできません)
もし他より異議などがあつた場合には、責任をもつて処理することを誓約します。

| | |
|--|------------------------------|
| 記入日 | 年 月 日 |
| フリガナ | |
| お名前(故人のお名前) | <input type="checkbox"/> 不明人 |
| 亡くなられた日と年齢 | 年 月 日 歳 |
| フリガナ | 続柄 |
| お名前 | |
| ご住所 (マンション・アパート名まで) | 〒 |
| お電話番号 | |
| FAX番号 | |
| 携帯番号 | (1) / (2) |
| 添付書類 | 埋葬許可証(火葬許可証) 写可 |
| 不明人の場合、遺骨粉末化に関して一切異議申し立て致しません。 代表同意者署名 _____ | |
| (備考) | |

遺骨お預かり日： 年 月 日

担当者 _____

| | | |
|----------|----------|-----|
| 申込受付部署 | ベルコ | 施行部 |
| TEL. - - | FAX. - - | |