

申込No. _____

粉骨同意書兼申込書

睦月本堂 殿 以下の通り粉骨を依頼します。
ペットちゃんの遺骨を粉末化することに同意し、一切異議をとらえません。

■ 御依頼者様情報

※黒枠内のご記入をお願い致します。

お申込日	令和 年 月 日
フリガナ	
代表同意者の氏名	様 性別 性別 男・女 ご年齢 歳
ご住所	〒 _____ (ご住所は略さずご記入ください) 都道 市区 府県 町村 マンション・アパート名・部屋番号 (部屋番号は必ずご記入ください)
電話番号 (固定電話)	— —
電話番号 (携帯電話)	— —
メールアドレス	※記入無くても申込可能です
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール ※いずれかに☑してください

■ 故ペットちゃんの情報

※黒枠内のご記入をお願い致します。

フリガナ		性別
ペットちゃんのお名前		<input type="checkbox"/> 男の子 <input type="checkbox"/> 女の子
ペットちゃんの種類	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫 <input type="checkbox"/> その他 () ※いずれかに☑してください	
生年月日及びご命日	■生年月日： 年 月 日 ■ご命日： 年 月 日	
ペットちゃんの種類		※いずれかに☑してください
<input type="checkbox"/> ワンちゃん	<input type="checkbox"/> 小型 <input type="checkbox"/> 中型～大型 (種別： _____)	
<input type="checkbox"/> 猫ちゃん	<input type="checkbox"/> 小型 (種別： _____)	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 小型 <input type="checkbox"/> 中型～大型 (種類： _____)	
必要書類	<input type="checkbox"/> ご依頼者様の身分証 (コピー)	

■ ご契約内容

※いずれかに☑してください。

ご希望内容	<input type="checkbox"/> 粉骨のみプラン <input type="checkbox"/> 粉骨手元供養プラン
ご遺骨の受け渡し方法	<input type="checkbox"/> ご来社 <input type="checkbox"/> ゆうパック
不用品の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (_____)
※送料	ゆうパックでのお渡しは着払いにご依頼者様負担となります。

■ 備考欄

※その他ご要望がございましたらご記入ください。

【FAX (011) 827-9146 睦月本堂】