遺骨粉末化同意書(申込書)･散骨施行同意書･散骨申込書

故　　の親族一同は、故人の遺骨を粉末化することに同意し、一切異議を唱えません。

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事を誓約します。

申込日	

フリガナ	
故人のお名前	
故人の生年月日	
故人の死亡年月日	
故人の死亡時年齢	歳
性　別	男 ・ 女

フリガナ	
代表同意者のお名前	
続柄	
代表同意者のご住所	〒
TEL	
FAX	
携帯電話	
メールアドレス	
添付書類	火葬許可書 ・ 埋葬許可書 ・ 改葬許可書
	その他 （　　）

※下記の口座までお振込みにてご入金をお願い致します。

三井住友銀行　新居浜支店 普通　1501398
日本散骨センター　代表者　日野幸一郎