

ご遺骨送付指示書

ご依頼者様名（施主名）	
故人様名	
故人様とのご関係	
ご連絡先ご住所	〒
電話	
日中のご連絡先	
メールアドレス	
ファックス	
骨壺処分の有無	有 ・ 無
分骨希望	有 ・ 無
ご遺骨の状況	一度も埋葬していない・過去に埋葬されていた

※過去に埋葬されたご遺骨の場合は別途洗骨料金を頂戴いたします。一柱 10,000 円（税抜）

弊社記入欄