

GRAND BLEU ceremony
遺骨粉末化同意書（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、一切異議をとらえません。
もし他より異議などがあつた場合には、責任をもって処理することを誓約します。

申 込 日	平成 年 月 日	
フリガナ		性 別
本サービスをお受けになられる方の お名前（故人のお名前）		1、 男 2、 女
亡くなられた日と年齢	年 月 日 歳	
フリガナ		続柄
代表同意者のお名前	印	
代表同意者のご住所 (マンション・アパート名まで)		
お電話番号		
FAX 番号		
携帯番号		
添付書類	火葬許可書 埋葬許可書 死亡診断書 その他 ()	
ご遺骨粉末化費用 ¥31,500 (税込)		
備考		

株式会社 ジール

〒108-0022 東京都 港区 海岸 3-21-35 芝浦岸壁ビル 1F/2F
TEL 03-3454-0432 FAX 03-3454-7869