

代行納骨セットお申し込み用紙

私は、下記申し込み条件を確認の上で「代行納骨セット」を申し込みます。（※必須）

※ふりがな： \_\_\_\_\_

※氏名： \_\_\_\_\_ 性別： 男 ・ 女

郵便番号 〒 \_\_\_\_\_

※住所 \_\_\_\_\_ 県 \_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_

※電話番号（固定・携帯） \_\_\_\_\_

※お申し込み日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申し込み条件 確認後  にチェック（レ点）を入れてください。

代行納骨セットの代金9万円（税込）は代金引換郵便の受け取り時にお支払いください。

代行納骨セットにて梱包した骨壺を第八行政書士事務所へ発送する際に掛かる郵便代

はお客様の負担にてお願いいたします。

代行納骨（合祀プラン）をご利用した納骨後はご遺骨の返却はできません。

※住所は代行納骨セットの郵送先をご記入ください。

※FAX 到着後に代行納骨セットの発送手続きに入ります。



FAX 052-653-3216