



# 『回帰庵』 宛



072-688-9443

## FAX お申込み用紙

下記お申込項目に必要事項をご記入のうえ、FAX送信してください。

ご氏名(お申込者様) ※例：大阪 一郎 (必須)

フリガナ ※例：オオサカ イチロウ (必須)

郵便番号 ※記入例：569 1002 (必須)

   -    

ご住所 ※送骨セットの送付先となります。 (必須)

お電話番号 ※記入例：072-688-9455 (必須)

FAX番号 ※記入例：072-688-9455 (必須)

携帯電話番号 ※任意

メールアドレス ※記入例：info@kaikian.jp (必須)

故人様ご氏名 ※例：大阪 太郎 (必須)

フリガナ ※例：オオサカ タロウ (必須)

納骨方法 (必須)

お骨を郵送する /  お骨を持参する

お支払方法 (上記で《お骨を持参する》を選ばれた方のみ必須)

お振込み /  現地で手渡し

送骨セット ※骨壺の大きさを目安にご希望のサイズにチェックを付けてください。 (必須)

【大】 骨壺 22cm まで (送骨セット箱サイズ：幅 38cm×奥行 38cm×高さ 38cm)

【小】 骨壺 16cm まで (送骨セット箱サイズ：幅 25cm×奥行 25cm×高さ 37.5cm)

お知らせ等送付 (必須)

可 /  不可

※お知らせ等送付不可の場合でも緊急の場合には  
ご通知させていただくこともございます。

折り返しご連絡の際の方法 (必須)

お電話 (ご都合の良い時間帯 時～ 時) /  FAX /  メール

ホームページの利用規定を読み、承諾しました。 (必須)

はい /  いいえ

特記事項 ※任意