

粉 骨 申 込 書

年 月 日

株式会社 菩提堂 行 下記のとおり遺骨の粉碎を依頼します。

御寺院名			
御住所	〒 _____		
電話番号			
メールアドレス			
故人様の 俗名・性別・享年	没年月日： 年 月 日 (男・女) (歳)		
お申込み内容 ※○で囲んでください	1. 真空アルミパックに梱包、桐箱に納める 20,000円(税込) 体 2. 真空アルミパックに梱包、桐箱無し 17,600円(税込) 体 3. 洗骨、真空アルミパックに梱包、桐箱に納める 金額別途確認 体 4. 洗骨、真空アルミパックに梱包、桐箱無し 金額別途確認 体		
骨壺の処分	1.骨壺は不要なので処分希望 2.骨壺は返却希望		

※その他ご要望など

菩提堂 記入欄

受付年月日 年 月 日

お申込み金額 円

返送年月日 年 月 日

備考