

生前予約の散骨葬又は東京谷中永代供養墓への埋葬 仮お申込書

合同会社 江戸の吉田 おこつ供養舎 宛

年 月 日

下記の通り、私 _____ の遺骨の散骨葬又は永代供養墓への埋葬をおこつ供養舎に依頼します。

ご依頼者様ご氏名	(カナ)	印	性別	生年月日	年齢
					歳
ご住所	〒				
お電話番号	TEL	FAX	(携帯)		
メールアドレス					

ご希望プラン

海洋散骨葬	<input type="checkbox"/> 代行おまかせ海洋散骨(<input type="checkbox"/> 東京湾・ <input type="checkbox"/> その他())				
山林葬	<input type="checkbox"/> 山林葬 (A.千葉県・B.長野県・C.福島県)				
東京谷中永代供養墓	<input type="checkbox"/> 東京都谷中の永代供養墓 <input type="checkbox"/> ご希望の納骨先()				
ご希望のお花やお花の色 お飲み物・お食事等	※ご希望に添えない場合がございます				
散骨証明書の発行	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	ご希望のお支払方法	<input type="checkbox"/> 振込・ <input type="checkbox"/> クレジットカード決済(メールアドレスを必ずご記入) ※ご入金日が契約成立日となります		
散骨証明書のご送付先	〒		電話番号		
			お名前	様	

ご依頼者様と連絡が取れなくなった場合のその他の方のご連絡先 ※未記入可

お名前	(カナ)	ご関係	お電話番号
ご住所			
備考			
お名前	(カナ)	ご関係	お電話番号
ご住所			
備考			

訃報連絡員(訃報のご連絡を当社にして下さる予定の方や機関等)

①	
②	
その他ご自由にご記入下さいませ	

この仮申込書を基本に、貴方様のご希望に沿ったお申込書を作成していきます。
何回かの、作り直しが必要になるかと思いますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

(年 月 日現在・最終確定)

ご請求書

下記の通りご請求申し上げます。

様

合同会社 江戸の吉田
〒132-0035
東京都江戸川区平井7-17-6 ミサワビル3F
TEL 03-6808-5063 FAX 03-6808-5064



ご請求金額 _____

内訳	数量	単価	金額	備考
小計				
消費税				
合計金額				

お振り込み期日

お振込み先	三井住友銀行
	西葛西支店
	普通口座 2379182
	口座名義 合同会社 江戸の吉田

備考欄

--

当社が御遺骨をご指定場所からお預かりしてから、生前予約された場所への散骨・納骨の全費用は _____ 円となります。この、お預かりしたご費用は生前のご本人様以外にはご返金致しません
ご本人様に返金する場合の金額は、お預かりした金額の50%とさせていただきます。

※ご費用は、お申込み時の当社の現状の規定で算出した金額に生前予約費用10,000円を加算した金額となっております。

※お申込書の内容は、いつでも変更可能です。一番新しい申込書を有効な申込書として施行致します。

※当社はお申込み者様に代わって、誠実に心を込めて最後のご供養をさせて頂くことを誓います。

※契約期間は20年間となります。20年を経過すると無効となります。

☎ 03-6808-5063 又は FAX 03-6808-5064