

申込日 年 月 日

## 海洋散骨\_御申込書

### (お申し込み先)

株式会社 ファーストバリュー

## 仏壇供養の一休

〒540-0025 大阪府大阪市中央区徳井町1丁目4番3号 リツツ第四ビル 5階

TEL : 06-6167-7919 FAX : 06-6167-7991

この度は、海洋散骨のお申込みを頂きましてありがとうございます。  
下記の記載と氏名の横にご捺印を頂きまして、返送用封筒に火葬証明書のコピーもしくは身分証のコピーを  
同封の上、上記の大坂府の住所までご返送をお願いいたします。

フリガナ			
氏名	 捺印		
続柄 (遺骨との)		生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号	—	携帯電話	—
プラン	<input type="checkbox"/> 委託散骨 <input type="checkbox"/> お見送り散骨 <input type="checkbox"/> 個別散骨		

※該当のプランにチェックをお願いいたします。複数の場合はそれぞれにチェックをお願いいたします。

振込先	<p>金融機関：大阪シティ信用金庫 支店：都島本通(みやこじまほんどおり) 口座番号：(普通)8110602 名義：力)ファーストバリュー</p>
-----	---

※お振込みは、御申込書をお送り頂くと同時にご対応をお願いいたします。  
※振入手数料はお客様ご負担になります。