粉骨　同意書

弊社ではお客様の粉骨の目的を確認しております。目的がはっきりしていない場合や、適切でないと判断した場合は、社会的トラブル防止のため、粉骨をお断りする場合があります。

下記事項を確認いただき、必要事項にご記入、署名・捺印のうえご提出ください。

＜以下に該当する場合のパウダー加工（粉骨）は原則として受付できません＞

1．粉骨の目的が明確でない場合

2．禁止されている場所での散骨用

・墓地以外の陸地（山を含む）への散骨

・河川・湖および海岸・堤防・崖など陸地から 2km 以内での散骨

※上記場所では環境保全のためや、地域の条例や自治体のガイドラインに違反するおそれがあるため散骨は制限されています。

3．海洋散骨の散骨方法が明確でない場合

※下記の海洋散骨に関する記入欄に明確に記入できない場合や、適切でないと判断した場合の粉骨はお受けできません。海洋散骨は日本海洋散骨協会の会員業者をおすすめしています。

＜確認事項＞

□ 申込者は申込時に成人していること

□ 親族の同意を得ていること

□ 火葬・埋葬許可書または死亡診断書のコピーの提出

□ 申込者の身分を証明するもの（運転免許証、健康保険証など）のコピーの提出

□ ご遺骨は当社と申込者の間で決定した方法でお預かりします

□ 原則として１体ずつ個別でお預かりし、個別で粉骨します（複数体のご遺骨を混合することは致しません）

□ ご遺骨のお預かり後は、直ちに当社工房内でパウダー加工（粉骨）します

□ ご遺骨お預かり後のキャンセルは原則的に致しかねます

＜パウダー加工（粉骨）の目的についてご記入ください＞

□ 自宅保管

□ 納骨

□ 海洋散骨（※明確に記入できない場合、適切でない場合は受付できません）

散骨場所（　　）

散骨時期（　　年　　月　　日　頃）

散骨業者　会社名（　　）

住所（　　）

□ その他　（　　）

□ パウダー加工（粉骨）後のご遺骨を、墓地以外の陸地（山を含む）、河川、湖、沼、および海岸、堤防、崖など（陸地から 2km 以内）での散骨をしないことに同意します。

□ 上記内容について確認をいたしました。※確認した上で申込みいたします

年　　月　　日　ご署名（申込者）　　印

株式会社レイセキ　〒590-0072 大阪府堺市堺区中向陽町 1-6-1
TEL　072-228-6152　FAX　072-228-6153