

## 焼骨一時預り返還請求書 兼 受領書

貴院の「焼骨一時預り申込約款」に従い、下記の焼骨の返還を請求致します。

請求者情報	請求日	年 月 日	水子・先祖・その他 ( )		
	氏名	ふりがな		固定電話	
				FAX	
	住所	都・道 府・県	郵便番号	-	
	E-Mail	@		携帯	
その他 連絡先	都・道 府・県			その他 連絡番号	
ご質問	① 請求者は、一時預りの申込者と同じ方ですか？				はい・いいえ
	② ①でいいえの方。申込者の承諾書をお持ちですか？				はい・いいえ
	③ ①②共にいいえの方は、焼骨一時預り申込約款第5条に従って書類の提出をお願いします。				
ご焼骨の情報	俗名	ふりがな		性別	男・女・不明
	戒名	ふりがな		関係 (申込者 から見て)	両親・配偶者・子 兄弟姉妹・水子・友人 その他 ( )
	没年月日	年 月 日	没	享年	歳
	生年月日	年 月 日	生		
確認事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 請求者が一時預りの申込者である場合、本人確認書等のご提示によって返還致します。</li> <li>・ 請求者が、一時預りの申込者以外の場合、以下の手続が必要です。             <ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 申込者が死亡した場合 申込者の相続または遺贈の手続による</li> <li>(2) 申込者が生存している場合 申込者の承諾による</li> </ul> </li> <li>・ 管理供養料の滞納がある場合、管理供養料が完納されるまで、ご焼骨は返還しかねます。</li> <li>・ 分骨をされた場合、分骨の返還はできません。</li> <li>・ その他ご不明な点は、当院にお尋ね下さい。</li> </ul>				
<p><b>本寿院 住職 殿</b></p> <p>本日確かに上記記載の故人の焼骨及び火葬許可証を受領しました。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">署名 <span style="float: right;">印</span></p>					
申込番号	H - - I	受付者	入金	円	
<p>備考：返還 <input type="checkbox"/>ご焼骨、<input type="checkbox"/>火葬許可証原本</p> <p>受取 申込者は本人確認書等の拝見 連名者は本人確認書等をコピーして保管</p> <p>申込者以外の請求は、確認事項(1)、(2)の手続を指示してください。</p>					

一時預り引受元 本寿院

〒143-0025 東京都大田区南馬込1-16-2  
電話03-3772-8889 FAX03-3772-9993