



# FAX 0748-82-2705

## ペットメモリアル・リタコレクションお申込書

お申込日 年 月 日

ご注文の商品名・必要事項等をご記入下さい

ご注文の商品名または型番	商品詳細(カラー・使用など)	数量	価格(税込)	合計金額
合計金額				

ペットについてお答え下さい

ペットの種類 (例)犬・ダックスフンド		ペットの名前 (例)マーフィー		性別	オス・メス
ペットの生前体重	約 kg	ペットの享年	(例 1995-2010)		

どちらで個別火葬されましたか？

都道府県		火葬場	
------	--	-----	--

ご遺骨はどのような方法でお届け頂けるか をつけて下さい

弊社に持参      お取扱店に持参 (      )      宅急便      郵便局

残ったご遺骨についてご希望される方法に をつけて下さい。

返却を希望 (お送りいただいた容器とともにご遺骨をパウダー状で返却致します。)

弊社での処理を希望

ご依頼主様についてお答え下さい

お名前      様      フリガナ      様

住所 〒      -      建物名・部屋番号も忘れずにご記入ください。

電話番号      -      -      FAX番号      -      -

E-Mail      携帯番号      -      -

お支払方法      銀行振込(滋賀銀行・ゆうちょ銀行・ジャパンネット銀行)      郵便振替

連絡方法(複数可)      メール      電話      FAX      その他(      )

代金のお振込とご遺骨のお届けを確認させて頂いてからの製作となります。振込手数料はご負担願います。

お問い合わせ等がございましたらご記入下さい。