

FAX番号は正しいですか？  
第三者への誤送信がないようくれぐれもご注意ください。

Form:M



※この申請書はコピーしてご利用ください。

リソル予約センター行

FAX 東京 03-6758-5520

葬儀費用補助申請書

メール(申請書・領収証等はPDFにて添付)での申請もお受けいたします。

E-mail: life-yoyaku@resol.jp

〔ご郵送先〕

〒160-0023

東京都新宿区西新宿6-24-1 西新宿三井ビルディング12階

リソルライフサポート株式会社 リソル予約センター 生活チーム宛

- ※1 太枠内をきれいに記入ください。
- ※2 本申請書受付後、申請内容に不備があった場合は、リソル予約センターよりご連絡を差しあげます。
- ※3 郵送での申請をご希望の場合は右記宛お送りください。  
(申請手続に時間を要しますので予めご了承ください。)

		お申込日		年		月		日					
お申込人	フリガナ 会員氏名			会員番号		※必ずご記入ください。							
	ご自宅住所	〒		E-mailアドレス									
	所属企業(団体)			部署名									
ご連絡先	ご連絡先	( )		ご連絡の取れる時間帯 (10:00~17:00の間で)		:		~		:		頃	
	お振込先	金融機関名		口座番号	普・当	口座名義	フリガナ						
内容	亡くなられた方	フリガナ		会員の続柄		ご本人・その他( )							
	喪主名	フリガナ		会員の続柄		ご本人・その他( )							
	葬儀日	通夜	月	日	葬儀場所	通夜							
		告別式	月	日		告別式							
葬儀社名	メニューNo.( )		葬儀社連絡先		( )								
添付書類	葬儀費用領収書コピーを必ず添付願います。 ※添付書類不備の場合、補助が支払われませんのでご注意ください。												

※原則として、葬儀終了後3ヵ月以内に申請のあったものを受付いたします。

備考	その他ご要望がございましたらご記入ください。
----	------------------------

リソル予約センター処理欄

入金	連絡	受付
受付No.		

<個人情報の取扱いについて>

お預かりしました個人情報は、お申込みの手配に必要な範囲内のみにおいて使用し、ご本人の承諾なしに第三者(弊社と契約を締結した業務委託先を除く)に提供することはありません。リソルライフサポート(株)が定める(ホームページ<https://www.fukuri-resol.jp>)に記載の「プライバシーポリシー」を必ずお読みいただき、お申込みください。

■個人情報に関するお問合せ先

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-24-1 西新宿三井ビルディング12階 リソルライフサポート株式会社 個人情報保護相談窓口

E-mail: privacy-rls@resol.jp

2023.8 改定