

## “その時”のための必要情報と連絡先

すまいるポストにご登録の際に、ご記入ください。

記 入 日 :	年	月	日
お 名 前 :			
ユーザーNo. :			
ニックネーム :			
ご 生 年 月 日 :			
性 別 :			

## ご連絡いただく方へ

### 〈 連絡フォーム 〉

上記ご登録者様より、ご逝去になられた後に発送する、大切な方に宛てたメッセージをお預かりしております。恐れ入りますが、上記のご登録者情報と共に、以下①～④を下記の係宛までご連絡下さい。(こちらより確認のご連絡をすることがございます)

- ① ご連絡いただく方のお名前：  
\_\_\_\_\_
- ② お電話番号：  
\_\_\_\_\_
- ③ ご本人との続柄：  
\_\_\_\_\_
- ④ 死亡を確認できる書類(一緒にFAXしてください)  
又はご葬儀場の名称、葬儀の日時と電話番号：  
\_\_\_\_\_

### 〈 連絡先と連絡方法 〉 ※全て24時間受付します

FAX

**06-7632-2774**

連絡フォームに必要事項をご記入の上、上記④の必要書類と共にFAXでお送りください。

MAIL

**info@smilepost.net**

連絡フォームに記載している情報と、確認のためご連絡者のお名前と連絡先(お電話番号、メールアドレス等)をご連絡ください。



TEL

**050-3580-1212**

留守番電話に切りかわります。お亡くなりになった方のお名前とユーザーNo.、お電話いただいている方のお名前と折り返しの連絡先を録音してください。3営業日以内にすまいるポストより確認のご連絡をいたします。