

# 海洋散骨申込書

年 月 日

お申込者氏名	フリガナ ----- 様 (印)		
住 所	〒 -----		
TEL			
故人のお名前	フリガナ ----- 様		
故人の方	享年 歳	ご命日	年 月 日
お申込プラン	<input type="checkbox"/> 委託散骨プラン <input type="checkbox"/> 合同散骨プラン <input type="checkbox"/> チャーター散骨プラン		
ご遺骨	<input type="checkbox"/> 全て碎骨し全て散骨 <input type="checkbox"/> 全て碎骨し一部散骨 <input type="checkbox"/> 一部だけ碎骨し散骨 <input type="checkbox"/> 散骨のみ ※チェックを入れて下さい		
第一希望日時	平成 年 月 日 / 希望時間 時 分		
第二希望日時	平成 年 月 日 / 希望時間 時 分		

注：合同葬は2組集まり次第の遂行となります。

散骨時の希望事項	
-----	
-----	
-----	
-----	
散骨式当日BGMでかける曲	
打ち合わせ記録	
-----	
-----	
-----	
-----	

※お申し込み時には火葬許可証（埋葬許可証）の写しが必要となります。

株式会社 Sea Dream

<http://www.sangosyo.jp>

海洋散骨プロデュース  
委託散骨・合同散骨・チャーター散骨

■ 本 社  
〒252-0015 神奈川県座間市南栗原6-31-71-4  
☎ 0120-44-3540 info@sangosyo.jp

■ 東京支店  
〒174-0071 東京都板橋区常盤台4-31-3-4F  
tel.03-5922-3540 fax.03-5922-3541

