

海洋散骨申込書

年 月 日

お申込者氏名	フリガナ ----- 様 (印)		
住 所	〒 -----		
T E L			
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	☐ 委託散骨プラン ☐ 合同散骨プラン ☐ チャーター散骨プラン		
ご遺骨	☐ 全て碎骨し全て散骨 ☐ 全て碎骨し一部散骨 ☐ 一部だけ碎骨し散骨 ☐ 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

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

株式会社シー・ドリーム

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

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

