

# 海洋散骨申込書 (合同散骨プラン)

申込日平成 年 月 日

|      |     |        |
|------|-----|--------|
| フリガナ |     | 故人との続柄 |
| 施主名  | 印   |        |
| ご住所  | 〒 - |        |
| ご連絡先 | ご自宅 | 携帯     |

|         |      |
|---------|------|
| 故人様のお名前 | フリガナ |
|         |      |
|         | フリガナ |
|         |      |
|         | フリガナ |
|         |      |

|   |  |   |
|---|--|---|
| 希望日   | 平成 年 月 日 予定の江ノ島出航「江ノ島沖」合同散骨に参加希望   |   |
| 遺骨の状態   | <input type="checkbox"/> 火葬後のまま <input type="checkbox"/> 粉骨済み <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |
| ご自宅での粉骨化  | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                                   |   |
| ご遺骨<br>引き取り希望日<br>※引き取り場所が上記<br>住所と異なる場合、<br>ご記入下さい。                    | 引き取り先ご住所：<br><br>ご連絡先：<br><br>ご希望日時：平成 年 月 日 時頃  | <input type="checkbox"/> お引き取り無 <span style="float:right">※パウダー加工済の場合、当日ご持参ください。</span> |
| ご希望分包数  | 個  |   |
| 乗船人数  | 名様 (大人 名 / 小人 名)   |   |
| 散骨証明書のご希望： <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | 手元供養のご希望： <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない                         |   |
| 食事処の利用： <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない    |  |   |

※ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。



心へのこる自由な葬送をサポート  
**株式会社 墓地ナビ**  
 207-0002 東京都東大和市湖畔 2-1044-239  
 電話 042-590-0713  
 FAX 042-590-0715

# 海洋散骨葬同意書

私、\_\_\_\_\_は下記の内容について同意します。

## 記

1. 家族・親族等の同意の上、合同チャーター散骨を株式会社 墓地ナビに依頼し、別紙申込書に記入された故人の遺骨を、( 全て ・ 一部 )海洋散骨する。
2. 散骨式当日、気象状況及び緊急保守点検により出航できない場合は、散骨式を延期とする。
3. 延期の場合、30 日以内の合同散骨式に参加し散骨を実施する。
4. 私どもの都合により散骨式の実施を全てキャンセルした場合、1 週間前までは料金の 20%、3 日前は 50%、当日は 70%をキャンセル料として支払う。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

※以下のアンケートにご協力ください。

1、当社をどのようにお知りになりましたか？

インターネット 検索サイト Yahoo Google その他 ( )  
検索キーワード ( )

葬儀社 (葬儀社名 )

知人の紹介

その他 ( )