

海洋散骨申込書 (相模湾大型プラン)

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

散骨式ご希望日	平成 年 月 日
ご希望海域	(<input type="checkbox"/> 江ノ島沖 <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎沖 <input type="checkbox"/> 鎌倉沖 <input type="checkbox"/> 逗子沖 <input type="checkbox"/> 葉山沖)
ご遺骨の状態	<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 <input type="checkbox"/> 手作業を希望 別途 5000 円 (税別) が掛かります。
ご遺骨 引き取り希望日 ※引き取り場所が上記 住所と異なる場合、 ご記入下さい。	引き取り先ご住所： ご連絡先： ご希望日時：平成 年 月 日 時頃 <input type="checkbox"/> お引き取り無 ※パウダー加工済の場合、当日ご持参ください。
ご希望分包数	個
乗船人数	名 (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	写真撮影のご希望： <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	マイクロバス (オプション) 13,500 円 (税別) <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、(チャーター散骨 ・ 委託散骨) 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 日以内に散骨式を実施する。
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 ()