

土日割プラン 海洋散骨申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		故人との続柄
お申込者名	印	
ご住所	〒 -	
メールアドレス	@	
ご連絡先電話番号	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	令和 年 月 日 ()	<input type="radio"/> 天候が多少悪くても日程優先(延期は避けたい) <input type="radio"/> できれば天候の良い日に行いたい(延期も可能) <input type="radio"/> 延期可能かどうか、まだわからない
---------	--------------	--

出港場所とご希望海域	<input type="checkbox"/> 江の島出航・江の島沖散骨 <input type="checkbox"/> 平塚出航・平塚沖散骨
------------	---

乗船人数	名 (大人 名/小人 名)
------	---------------

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"/> お墓から出した状態 <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	---

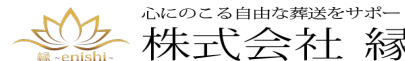
ご遺骨の粉骨化	<input type="checkbox"/> 引取後の粉骨化希望 <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎事務所へ持込 (<input type="checkbox"/> お立会での粉骨化 <input type="checkbox"/> 持込のみ) <input type="checkbox"/> 希望しない ※手作業による粉骨化は別途1.6万円かかります
---------	--

ご希望分包数	個 ※粉骨したご遺骨を複数包にするか一袋にするか選択いただけます
--------	----------------------------------

ご遺骨の引取り	<input type="checkbox"/> 申込者宅 <input type="checkbox"/> 事務所持込 (茅ヶ崎本社) <input type="checkbox"/> 専用箱での郵送希望 <input type="checkbox"/> その他引取先 (ご住所:) ご連絡先: ご希望日時: 令和 年 月 日 () 時頃 <input type="checkbox"/> 引取なし ※パウダー加工済の場合、当日ご持参ください
---------	--

散骨証明書の希望 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	手元供養の希望 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	手元供養のお取分希望数 包	手元供養品の準備 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし
--	---	------------------	---

※料金は税別で表示しております。※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。



心にかこる自由な葬送をサポート
株式会社 縁
神奈川営業所/散骨事業部
〒253-0083 神奈川県茅ヶ崎市西久保1474-16
東京営業所/墓地墓石事業部
〒207-0005 東京都東大和市高木1-10
TEL: 0120-736-763 FAX: 0467-81-4938