

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
施主名		印
ご住所	〒 -	
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
出航場所とご希望海域	<input type="checkbox"/> 江ノ島出航・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"/> その他()
ご遺骨の粉骨化	<input type="checkbox"/> 引取後の粉骨化を希望 <input type="checkbox"/> 引取後の手作業による粉骨化を希望 <input type="checkbox"/> 希望しない ※手作業による粉骨化は別途1万円かかります。
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"/> 施主主宅 <input type="checkbox"/> 事務所持込(茅ヶ崎本社) <input type="checkbox"/> その他引取り先(ご住所:) ご連絡先: ご希望日時: 令和 年 月 日 時頃 <input type="checkbox"/> 引取り無 ※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	献花の希望 <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
---	--	--

※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。

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) を株式会社縁に依頼し、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 50%、3 日前は 70%、当日は 100% をキャンセル料として支払う。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

※以下のアンケートにご協力ください。

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 ()