

# 散 骨 申 込 書

年 月 日

お申込者氏名	フリガナ ----- 様 ㊞		
住所	〒 -----		
TEL			
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	琉宮海葬委託散骨プラン 琉宮海葬合同散骨プラン	琉宮海葬個人散骨プラン メモリアルクルーズ	
ご遺骨	全て碎骨し全て散骨 一部だけ碎骨し散骨	全て碎骨し一部散骨 散骨のみ チェックを入れて下さ	
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:	----- ----- ----- -----		
散骨式当日BGMでかける曲			
打ち合わせ記録	----- ----- ----- -----		

お申込時には火葬許可書(埋葬許可証)の写しが必要となります。

## 琉 宮 海 葬

東京都江東区新大橋3-3-13

TEL:03-3635-3012 / FAX:03-6413-1064

<http://www.ryukyukaisou.com>