

ペット散骨申込書

年 月 日

お申込者氏名	アガナ			様			㊞
住所	〒						
TEL							
ペットのお名前	アガナ						
	ちゃん						
	享年	歳	ご命日	年	月	日	
ペットの種類	犬	猫	小動物	その他()			
	で囲んで下さい						
お申込プラン	ペット散骨委託プラン			ペット散骨個人プラン			
	チェックを入れて下さい						
ご遺骨	全て碎骨し全て散骨			全て碎骨し一部散骨			
	一部だけ碎骨し散骨			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
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							

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>