

海洋葬社 ゆりかご

散骨申込書

年 月 日

お申込者氏名	フリガナ	故人様との続柄
	⑤	
ご住所	〒	
TEL		
携帯番号		
故人様のお名前	フリガナ	性別
		1. 男 2. 女
ご命日	年 月 日 享年 歳	
散骨希望日	令和 年 月 日 ご希望出航時間 時	
お申込プラン	1.個人散骨プラン 2.合同散骨プラン 3.委託散骨プラン 4.メモリアルクルーズ	
参加人数	大人 人 子供 人 (子供の年齢)	
ご遺骨	1.全て散骨 2.一部散骨	
粉骨	1.海洋葬社ゆりかごにて行う 2.他社様にて行う 3.お客様にて行う	
沖縄滞在日時	令和 年 月 日 午前 午後～ 令和 年 月 日 午前 午後	
献酒	1.泡盛 2.日本酒 3.白ワイン 4.ビール	
ご要望 (花輪・花びらの色味 ご希望のBGMなど)		
ご連絡希望時間帯	1 平日 2 土日 3 特になし 時頃～ 時頃	

※ 申込書をもって散骨同意書とさせていただきます。

仮予約後、申込書へ必要事項をご記入ください。

郵送、または FAX にてご返送お願い致します。

〒901-2225 沖縄県宜野湾市大謝名 4-10-33-A201 FAX 098-890-5229

申込書発送後、申込金を ¥30,000 ご入金下さい。

振込先 沖縄銀行 大謝名支店 普通 1615745 ゆりかご(イトウサチコ)

申込書、申込金の確認後正式予約となります。

散骨料金(申込金を差し引いた残金)は散骨実施予定日の10日前までにお振込み下さい。

海洋葬社 ゆりかご

〒901-2225

沖縄県宜野湾市大謝名 4-10-33-A201

TEL 098-890-5227

FAX 098-890-5229