

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 印
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頂きます。

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