

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	続柄
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	平成 年 月 日	
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	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
献酒	1. 泡盛 2. 日本酒 3. 白ワイン	
ご要望 (花輪・花びらの色味 ご希望のBGMなど)		

※ 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。

〒901-2223 沖縄県宜野湾市大山 2-14-6-201 FAX 098-890-5229

申込書発送後、申込金を ㄲ30,000 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

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。

散骨証明書へ御遺影、思い出の写真をお入れなさる場合は当日お持ちください。

(お写真は散骨証明書と共に御返却致します。)

海洋葬社 ゆりかご

〒901-2223

沖縄県宜野湾市大山 2-14-6-201

TEL 098-890-5227

FAX 098-890-5229