

東京海洋散骨 散骨お申込書

お申込者様ふりがな	男性・女性
お申込者様ご生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
お申込者様ご住所	
お申込者様電話番号	
お申込者様メール	
故人様とのご関係	
故人様お名前ふりがな	男性・女性
故人様ご住所	
故人様ご生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
故人様死亡年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
ご希望散骨プラン	委託散骨 ・ チャーター散骨（乗船参加予定 名）
ご希望音楽	
ご希望のお花	
ご希望のお飲み物	
散骨希望の動機及び故人様のお人柄などご自由にお書き下さい。	

お申込書はご遺骨と一緒に送っていただくか FAX050-3730-5565 までお願い致します。
 ご不明な点がございましたらフリーダイヤル 0120-009-352 までお気軽にお電話下さい。