

## 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。