

散骨申込書

奄美 海洋散骨

令和 年 月 日

お申し込み	ふりがな	
ご住所		
お電話番号	(☎電話・☎携帯)	
故人様のお名前	ふりがな	性別
		男 ・ 女
ご命日	令和 年 月 日	享年 歳
散骨希望日	令和 年 月 日	ご希望時間 時
お申込みプラン	1、散骨代行コース 3、年忌法要コース 5、合同散骨コース	2チャーター同乗コース 4、生前受付コース 6、ペット散骨コース
参加人数	大人 人 子供 人	乗船数は最大4名です
ご遺骨	1、すべて散骨	2、一部散骨
粉骨	1、奄美海洋散骨にて行う 2、他社にて行う 3、お客様にて行う	
奄美滞在日時	在住 令和 年 月 日～令和 年 月 日	
献酒	1、奄美海洋散骨で用意する	2、お客様にて用意する
ご要望 献花の種類や量 BGM等		

※申込書をもって散骨同意書とさせていただきます。

郵送、またはFAXにてご返送お願い致します。

有限会社マエダ潜水

代表取締役社長 前田 元和志

〒894-0041

奄美営業所：鹿児島県奄美市名瀬朝仁新町25-13

TEL0997-58-4001

FAX0997-57-1103