

海洋散骨「海散華」申込書

申込日		西暦 20 年 月 日	
申込者	お名前	フリガナ ----- 様	
	ご住所	フリガナ 〒 - 都道 府県 団地・マンション・アパート名・号室	
		ご連絡先	連絡先 <input type="checkbox"/> 携帯番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス（メールでのご連絡が可能な場合はご記入ください） [] <input type="checkbox"/>
故人様	お名前	フリガナ ----- 様	続柄
	ご命日	年 月 日	
■お預かりしたご遺骨について <input type="checkbox"/> すべて散骨 <input type="checkbox"/> 一部返却		■骨壺処分 <input type="checkbox"/> 処分(無料) <input type="checkbox"/> 返却	添付書類 ①海洋散骨同意書 ②火葬・埋葬許可書のコピー 又は 死亡診断書のコピー ③申込者の身分証（運転免許証、健康保険証などのコピー）

◀ ご希望の海洋散骨プランにチェックいただき、必要事項をご記入ください。

<input type="radio"/> 個別散骨 <input type="radio"/> メモリアルクルーズ	●乗船人数 大人 () 名 子供 () 名 (12歳未満のお子様) ●希望時期 年 月 日 第2希望 (年 月 日) ●希望エリア ()
<input type="radio"/> 委託散骨 <input type="checkbox"/> 個別コース <input type="checkbox"/> 合同コース	●希望時期 年 月 日 ※個別コースのみご記入ください。合同コースは日時の指定はできません。 ●希望エリア () <input type="checkbox"/> 麗石またはクリスタルアッシュ同時ご注文あり

※ご指定の散骨日は悪天候などにより変更になる場合もあります

パウダー加工 お立合い希望 (希望日 月 日) 郵送 お持ち込み お引き取り (有料)
 ※パウダー加工は散骨日の14日前までにお済ませください。お立合い、お持ち込み、お引き取りの日程はご相談ください

ソリッドアッシュオプション 利用する
 固体化したご遺骨（ソリッドアッシュ）を散骨するプランです。利用しない場合は通常プラン「水に溶ける袋」で散骨します

■ご要望など

<キャンセルについて>

ご遺骨をお預かり後した時点で粉骨いたします。お預かり後のキャンセルは粉骨費用（税込33,000円）が発生します。ご遺骨は粉骨状態での返却になります。個別散骨／メモリアルクルーズのキャンセルは、ご乗船予定日の14日～8日前までは料金の50%、7日前以降は全額（粉骨費用込み）をご負担いただきます。委託散骨のキャンセル料は、ご遺骨お預かり後は全額ご負担いただきます。

◆お申込み・お問合せ 株式会社レイセキ 〒590-0072 大阪府堺市堺区中向陽町1-6-1 (TEL) 072-228-6152 (FAX) 072-228-6153 【お客様窓口】 (月)～(金) 10:00～17:00 (土) 10:00～15:00 日曜・祝日も散骨の施行は行います	◆お取り扱い店
---	---------