

# 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"/>	電話連絡時のご希望時間帯など ※営業時間外の場合はメールを利用させて いただくことがあります。  営業時間 (月)~(金)10:00~17:00 (土)10:00~15:00 (日)(祝)休み ※散骨の施行は行います。	この都合のよい連絡方法を チェックしてください。
	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"/>		
<input type="radio"/> 故人様 <input type="radio"/> ペット	お名前	フリガナ ----- 様	続柄
	ご命日	年 月 日	
<input checked="" type="checkbox"/> 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		<input checked="" type="checkbox"/> 骨壺処分 <input type="checkbox"/> 処分(無料) <input type="checkbox"/> 返却	必要書類 ①海洋散骨同意書 ②火葬・埋葬許可証のコピー 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。

<b>乗船散骨</b> <input type="checkbox"/> 合同乗船プラン <input type="checkbox"/> 個別乗船プラン <input type="checkbox"/> メモリアルクルーズ	<input checked="" type="checkbox"/> 希望エリア ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 乗船人数 大人 ( ) 名 子供 ( ) 名 (12歳未満のお子様) <input checked="" type="checkbox"/> 希望時期 年 月 日 第2希望 ( 年 月 日 ) ※希望時期は個別プランのみご記入ください
<b>委託散骨</b> <input type="checkbox"/> 合同委託プラン <input type="checkbox"/> 個別委託プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 希望エリア ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 希望時期 年 月 日 ※希望時期は個別プランのみご記入ください

※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。

<input checked="" type="checkbox"/> パウダー加工 <input type="checkbox"/> お立合い希望 (希望日 月 日) <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> お持ち込み <input type="checkbox"/> 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。

<b>オプション</b> <input checked="" type="checkbox"/> フラワーケーキ <input type="checkbox"/> 利用する (No. ___ × ___ 個 No. ___ × ___ 個 ) <input checked="" type="checkbox"/> ソリッドアッシュ <input type="checkbox"/> 利用する ( ___ 個 )
--

<b>ご希望など</b>
--------------

### <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けます。

<b>◆お申込み・お問合せ</b> <b>株式会社レイセキ</b> 〒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 (日祝) 休み ※日祝でも散骨の施行は行います	<b>◆お取り扱い店</b>
--	----------------