< 代行海洋散骨申込書>

ふりがな 故人様氏名			
申	ふりがな 氏名	続柄 亡き	
込	₹	住所	
者	Tel	address	
* 3	※ご遺骨引取方法 □自宅引取 □来店 □その他(引取住所が申込者と違う場合は 氏名・住所のご記入をお願いします 氏名 住所)
ツ 典 具 条 切 担 記 口 フェチー 、 カナ い 節 い 〕 ナ ナ			
※散骨希望場所 □ にチェックをお願いします			
下松第一ふ頭を出港 笠戸島を正面に			
	□南方向(笠戸島方	· 面) □東方向(光方面) □西方向(防府方面) へ散骨希望します	
<代行海洋散骨同意書>			
下記事項に同意される方は□ヘチェック 及び ご署名をお願い致します			
	□海洋散骨は故人で	もしくは申込者が希望し申込者の決定及び責任により当社が実施致します	
	□散骨するにあたり	り ご遺骨を粉砕(2mm以下)することに同意致します	
	□死亡診断書もしぐ	くは埋葬許可書のコピーを当社がお預かりし保管・管理致します	
	□山口県漁協の指列	示により散骨場所がご希望に添えない場合がございます	
	□申込後または散竹	骨後のご遺骨に関する保証等当社では一切の責任を負いかねます	
	□海洋散骨にあたり	り親族間でのトラブル等当社では一切の責任を負いかねます	
	□散骨日時の指定は	はできません	
上記事項に同意致します			
	令和 年	月日	

家族葬・海洋散骨の 株式会社 ラッセリア 0120-123-252

氏名