

龍宮散骨申込書・施工同意書

申込日 西暦 年 月 日

お申込み者氏名	ふりがな	故人との続柄
	様	
ご住所	〒	
ご連絡先	ご自宅電話 () ※希望のお電話の時間 () E-mail ()	
お申し込みプラン	<input type="checkbox"/> 亀バージョン <input type="checkbox"/> ハートフラワーバージョン	
お振込み	<input type="checkbox"/> 振込済み(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 後日、振込予定(令和 年 月 日 予定)	
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> E-mail	
故人様 氏名	ふりがな	ご命日 年 月 日
	様	故人様 生年月日 年 月 日

以下の項目すべてにチェックが入っていることを確認し、海洋散骨の同意書とさせていただきます。

- 海洋散骨は、故人もしくは申込者が希望し、申込者の決定により実施いたします。
- 火葬（埋葬）許可書のコピーを当社がお預かりし、保管・管理いたします。

同意サイン 氏名 _____

龍宮神亀
 〒904-0013 沖縄県中頭郡北谷町宮城 2-15
 砂辺ハイツ 2-B