龍宮散骨申込書・施行同意書

申込日　西暦　　年　　月　　日

お申込み者氏名	ふりがな	故人様は私の
	様	
ご住所	〒	
ご連絡先	ご自宅電話番号（　　） 携帯電話番号（　　） E-mail（　　）	
お申し込みプラン	□亀バージョン　□ハートフラワーバージョン　□その他	
お振込み	□振込済み(令和　　年　　月　　日) □後日、振込予定(令和　　年　　月　　日 予定)	
ご希望の連絡方法	□ご自宅　□携帯電話　□E-mail	
故人様　氏名	ふりがな	ご命日　　年　　月
	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、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