

# 生前予約

## 海洋散骨申し込み・同意書

私、\_\_\_\_\_は、故人の遺骨の管理責任者として、私の責任において、

有限会社鈴木ダイビングサービスに海洋散骨代行を御社に依頼します。

尚、家族・親族等の異議はありません。

### 【散骨されるご遺骨の割合】

( 全て ・ 一部 )の遺骨の散骨を依頼します。

\*必ずどちらかに○をつけてください。

\*一部でも全てでも料金は変わりません。

### 供養代行 【 要 ・ 無 】

\*必ずどちらかに○をつけてください。

### 関係者乗船希望 【 有 ・ 無 】人数【 】人

\*必ずどちらかに○をつけてください。人数を明記してください。

\*友人又は親族を関係者とします。

### 花卉の種類希望 【 有 ・ 無 】

必ずどちらかに○をつけてください。

有りに○を書かれた方はご希望の花の種類を明記ください。 「 \_\_\_\_\_ 」

ふりがな

故人のお名前 \_\_\_\_\_

申込日 令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

〒

住所

TEL

ふりがな

申込者

印