

海洋散骨依頼書・同意書

私 _____ は、故人の遺骨の管理責任者として、私の責任に

において、アクアメモリアルえひめに、故人 _____ の海洋散骨

(乗船散骨・代行散骨)を、アクアメモリアルえひめの海洋散骨施行契約約款
必ずどちらかに○をつけてください。

に基づき依頼します。

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いたします。
必ずどちらかに○をつけてください。

故人のふりがな _____

故人のお名前 _____

申 込 日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご 住 所 〒 _____ - _____

お申込者のふりがな _____

お申込者のお名前 _____

印

電 話 番 号 _____ - _____

故人との続柄 _____