

078-391-3368

お申し込み受付FAX番号

「海洋散骨依頼書」「乗船者名簿」を
左記のFAX番号にお送りください。

海洋散骨依頼書

株式会社 海晃 代表取締役 政水 宏

船長 大西康人

私、
は故人の遺骨の管理責任者として、

私の責任において故人
の海洋散骨を

株式会社 海晃の定める海洋散骨約款に基づき、

株式会社 海晃に依頼します。

なお、家族・親族等に意義は一切ありません。

依頼日 平成 年 月 日

申込者氏名

申込者住所

電話番号

故人との続柄