

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 海と桜のメモリアル 代表取締役 大西 康人

私、  
故人  
は故人の遺骨の管理責任者として、私の責任において  
の海洋散骨を株式会社 海と桜のメモリアルの定める  
海洋散骨約款に基づき、株式会社 海と桜のメモリアルに依頼します。

なお、家族・親族等に意義は一切ありません。

依頼日 令和 年 月 日

申込者氏名

申込者住所

電話番号

故人との続柄