

078-391-3368

「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。

お申し込み受付FAX番号

乗船者名簿

令和 年 月 日

故 _____ 様

ご遺族 _____ 様

〒

ご住所

☎

ご遺族 _____ 様

〒

ご住所

☎

ご遺族 _____ 様

〒

ご住所

☎

乗船者名簿

令和 年 月 日

故 様

ご遺族 様

〒

ご住所

☎

ご遺族 様

〒

ご住所

☎

ご遺族 様

〒

ご住所

☎
