

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

平成 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

平成 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

☎