

委託海洋散骨申込書

申込日 年 月 日

お申込者氏名	ふりがな	故人との続柄 印
ご住所	〒	
ご連絡先電話番号	ご自宅	携帯
故人のお名前	ふりがな	

以下の項目についてご確認のうえ□をおいれください。

- 粉骨したご遺骨は全て散骨します。
同意します。
- 骨壺・木箱等は弊社にて処分します。
同意します。
- 散骨日時が決まった時の連絡は不要です。
同意します。

この内容についてご要望がありましたらご相談ください。
別途費用により承る場合もあります。

ありがとうございました。

RSカンパニー

〒641-0036 和歌山市西浜1058番地
TEL: 073-445-5361