

海洋散骨・粉骨同意書兼申込書

※「個人情報の取得における明示文書」をご覧ください、ご同意の上、太枠内のみご記入願います。

■ご同意欄

故 の親族一同はメモリアルハーティのサービスを施行することに同意し、一切異議をとなえません。もし他より異議などがあった場合には、責任をもって処理することを誓約します。

■お申し込み欄

フリガナ		捺印	申込日	平成	年	月	日
お申込者	様						
ご住所 (マンション・アパート名まで)	〒						
固定電話		携帯電話 (当日連絡がつくもの)					
FAXまたはe-mail		ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 固定電話	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> FAXまたはe-mail		
フリガナ		続柄	※お申込者から ご覧になった続柄	ご命日	・大正	年	※亡くなられた日、その時の年齢をご記入ください。
故人様のお名前	様				・昭和		
					・平成		

■ご契約内容の確認

プラン	<input type="checkbox"/> 合同散骨 <input type="checkbox"/> 代行(委託)散骨 <input type="checkbox"/> 家族(個人)散骨 <input type="checkbox"/> オープンクルーザー	場所	<input type="checkbox"/> 東京パレットタウン <input type="checkbox"/> 東京朝潮小型船乗り場 <input type="checkbox"/> 横浜大さん橋 <input type="checkbox"/> 横浜ぶかりさん橋 <input type="checkbox"/> 葉山港 <input type="checkbox"/> 三崎港 <input type="checkbox"/> 平塚新港 <input type="checkbox"/> 片瀬江ノ島	粉骨	<input type="checkbox"/> 依頼する <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 粉骨のみ (水溶性紙袋・ビニール袋) ※桐箱は+税別3,000円
出航日時	平成 年 月 日 時	乗船人数	大人 名	小人 名	計 名
お預かり書類 (コピー可)	<input type="checkbox"/> 火葬(埋葬)許可証 <input type="checkbox"/> 分骨証明書 <input type="checkbox"/> 霊園の埋葬証明書 <input type="checkbox"/> 他() ※火葬(埋葬)許可証がない場合は、死亡診断書のコピー、分骨証明書のコピー等ご遺骨がどなたのものか証明できる資料をお付けください。				

■費用

①プラン代	円(税別)	②粉骨代 (粉骨はプランとは別料金です)	円(税別)
③追加人数	人×@5,000円	円(税別)	合計金額
④オプション	<input type="checkbox"/> フラワーアレンジメント追加(税別10,000円) <input type="checkbox"/> アルバム作成(税別100,000円) <input type="checkbox"/> 手元供養品(税別 円) <input type="checkbox"/> その他(税別 円)		①+②+③+④ 消費税(円) 税込 合計 円

■備考欄 ※ご連絡時間などご希望がございましたらご記入ください。

--