

海の自然葬 海洋散骨 申込書

申込日： 年 月 日

フリガナ			性別
本サービスをお受けになられる方のお名前(故人様) 亡くなられた年月日と年齢	没 年 月 日 満 歳		男 ・ 女
フリガナ			<input type="checkbox"/> 不明人
申込者のお名前 (ご遺族代表者様)	印		続柄
申込者の現住所 (集合住宅名称まで)	〒		
申込者の連絡先電話番号	ご自宅：	携帯：	
※不明人の場合、本施行に関して一切の異議申し立てを致しません。 署名：			

散骨希望日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 平日 (気象状況及びその他の条件によりご希望に添えない場合がございます。)
-------	---

海洋散骨申し込みプラン	預り散骨プラン	2組乗船プラン	貸切プラン	貸切クルーズプラン
(<input type="checkbox"/> に✓を入れてください)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
散骨費用(土・日・祝及び特定出航日)	¥49,500	¥132,000	¥264,000	¥330,000
散骨費用(特定出航日以外の平日)		¥110,000	¥220,000	¥264,000

<申込みの流れ>

※上記価格は何れも税込価格です。

- まずは、お電話にて散骨希望日時の仮予約をお願いします。
- 正式に実施が決まりましたら、本書式「申込書」に必要事項をご記入ください。
「火葬許可書(埋葬許可書)のコピー」「施行及び遺骨粉末化同意書」を添えて郵送またはFAX、またはメール添付にて株式会社海晃までお送りください。
- 必要書類受領後、弊社にて内容を確認し、ご請求書をお送りいたしますので、弊社指定口座へ代金をお振込み下さい。入金確認後、正式申込(予約確定)となります。
- 予約確定後、お客様のご都合で海洋散骨をキャンセルされる場合、下記の料率で計算したキャンセル料を差引いて、お客様指定の口座へ取消日から2週間以内に振込にて返金致します。

キャンセル依頼日が散骨実施日の	30日～8日前	7日前～3日前	2日前～前日	実施日当日
キャンセル料率	20%	30%	50%	100%

※本申込により弊社が知り得た個人情報、弊社の海洋散骨実施に関連する者を除く第三者へ提供することはありません。



〒650-0024 神戸市中央区海岸通8番神港ビルディング8階

Tel 078-391-3880 Fax 078-391-3368