

粉骨／海洋散骨 同意書

私、_____ は故人の遺骨の管理責任者として、私の責任において
有限会社 三幸社に故人 の粉骨／海洋散骨を依頼します。
尚、家族・親族等の異議はありません。

故人の氏名 _____

依頼日（記入日） _____

申込者の住所

故人との続柄（記入例：妻・子・親族・友人等） _____

以下のすべての項目にチェックが記入されなければ粉骨／海洋散骨の申込みは
受付られません

- 故人もしくは申込者が希望し、申込者の決定により粉骨／海洋散骨を実施します
 - 粉骨／海洋散骨するにあたり、ご遺骨を粉骨(2mm以下)いたします
 - 死亡診断書、埋葬許可書等のコピーを三幸社がお預かりし保管・管理いたします
 - 粉骨／海洋散骨前後の親族間等のトラブルに三幸社は一切責任を負いません
- 海洋散骨をお申し込みの方のみ
- 散骨後は遺骨の回収は出来ない事を理解、承諾し、海洋散骨を申し込みます

申込者 御署名 _____

有限会社 三幸社

〒299-2712

千葉県 南房総市 和田町 海発 1519-3

TEL:0470-29-5949

FAX:0470-29-5948

