

## 代行海洋散骨 申込み書

故人名		死亡日	年 月 日
申込者		続柄	亡
故人住所			
申込者住所	〒		
引き取り場所			
連絡先	電話		☒ address
緊急連絡先	氏名		連絡先
希望散骨日	随時		
希望散骨場所	光方面方向 防府方向	13:00 ~ 16:00の間 (県漁協規定)	
出港予定場所	下松 第一ふ頭	分骨	希望 有 無

## 海洋散骨 同意書

※ すべての項目にチェックが記入されれば同意書として保管いたします

- 海洋散骨は故人もしくは申込者が希望し、申込者の決定により海洋散骨を実施します

---

- 散骨するにあたって、ご遺骨を粉碎(2mm以下)することに同意します

---

- 散骨予定日の2週間前を目安にご遺骨を粉骨化いたします

---

- 死亡診断書もしくは埋葬許可書のコピーを一部当社がお預かりし保管・管理いたします

---

- 季節・天候等希望時期に添えない事に同意致します

---

- 散骨後のご遺骨に関する保証は当社は一切責任を負いません

---

- 散骨前後の親族間でのトラブルは当社は一切責任を負いません

---

- 散骨時は周囲の方、環境に配慮し当社の規定に従い散骨をします。

---

- 散骨希望場所について、山口県漁協の指示より添えないこともあることに同意致します。

---

同意サイン

住所

氏名

印

家族葬専門

// うえしア

☎ 0120-123-252

## 海洋散骨 申込み書

希望プラン	遺族同行プラン	代行散骨プラン(日時指定はできません)	
施主名		続柄	亡
施主住所			
通常連絡先	固定電話		携帯電話
緊急連絡先	氏名		連絡先
メールアドレス	(PCからのメールが受け取れるアドレス)		
花籠・献酒	献花花籠 ¥5,000(税別)	献酒 ¥2,500(税別)	
手元供養品	希望する(骨壺タイプ・ネックレスタイプ)	希望しない	
* メモリアルフォト	希望する ¥50,000(税別)	希望しない	
* 希望散骨日	平成      年      月      日      (      曜日) 年末年始は出港致しません		
* 希望出港時間	午後      時      分 発      ※ 13:00 ~ 16:00の間 (県漁協規定により)		
* 希望出港場所	下松   徳山   新南陽   その他(      )	乗船人数	名 予定

\* \*印蘭は遺族同行プランを希望される方のみご記入下さい。

## 海洋散骨 同意書

※ すべての項目にチェックが記入されなければ海洋散骨の申込みは受けられません

※ すべての項目に記入・チェックされた申込書・同意書は当社にて保管いたします

- 海洋散骨は故人もしくは申込者が希望し、申込者の決定により海洋散骨を実施します

---

- 海洋散骨するにあたり、ご遺骨を粉骨(2mm以下)いたします

---

- 散骨予定日の1週間前を目安にご遺骨を引き取らせていただきます

---

- 死亡診断書もしくは埋葬許可書のコピーを一部当社がお預かりし保管・管理いたします

---

- 天候(強風・高波など)により危険と判断した場合は急遽散骨日を変更させていただくことがあります

---

- 散骨前後の親族間でのトラブルは当社は一切責任を負いません

---

- 散骨後、ご遺骨に関する保証は当社は一切責任を負いません

---

- 散骨時は、当社並びに県漁協共同組合の規定に従い散骨を行います  
規定に反する行動などがみられた場合はいかなる状況であれ散骨を中断し帰港いたします

---

- 貴重品の紛失・着衣の汚れ・水濡れによる機械の故障などについては一切責任を負いません

---

- 海洋事故には細心の注意を払いますが、万が一の事故、船上での体調不良などに  
関して当社は一切の責任を負いません

---

- 船舶走行中は、安全の為着席をお願いしておりますが、なにかしらの目的で行動された場合の  
事故・怪我などは自己責任とし、当社は一切責任を負いません

---

- 散骨の際使用する船舶に故意的な行動による破損がみられた場合は修理費用・修理期間の  
営業補償などを請求させていただきます

---

- 散骨当日、お客様の都合によるキャンセルについてはキャンセル料¥50,000いただきます

同意サイン

住所

氏名

印

## 遺族同行海洋散骨確認事項

※ こちらの欄には記入しないで下さい

使用船舶名		乗船定員数	
船長		出航予定港	
出航予定日	平成      年      月      日	帰港予定港	
出航予定時刻	午後                  時                  分	散骨担当者	
帰港予定時刻	午後                  時                  分	セレニー司会者	
花籠・献酒		メモリアルフォト	
メールアドレス		手元供養品	

### 乗船者名簿

注1) ※ 乗船者3人目からは1名につき¥10,000（税別）の追加料金を頂きます。

※ 海洋散骨当日、黒服（喪服）での乗船は控えて下さい。  
動きやすい服装にてご参加お願い致します。

乗船者名	性別	年齢	住所
	男・女	歳	
	男・女	歳	

※ ここから下のご記名は追加料金となります。注1)

	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	

※ スタッフが同行致しますので、ご遺族様の乗船可能人数をご確認ください。

※ 乗船予定者皆様のお名前・住所が必要となります。海洋散骨当日の参加・不参加は関係なく  
今現在、海洋散骨の為の乗船を希望されているかた皆様のお名前・住所をご記入下さい。

## 海洋散骨 申込み書

記入例

希望プラン	遺族同行プラン		代行散骨プラン(日時指定はできません)	
施主名	山口 太郎		続柄	亡父
施主住所	山口県下松市生野屋 21丁目 10-10			
通常連絡先	固定電話	0833-88-9874	携帯電話	090-5643-9654
緊急連絡先	氏名	山口 散子	連絡先	0833-96-9875
メールアドレス	abc123@docomo.ne.jp		(PCからのメールが受け取れるアドレス)	
花籠・献酒	献花花籠 ¥5,000(税別)		献酒 ¥2,500(税別)	
手元供養品	希望する(骨壺タイプ・ネックレスタイプ)		希望しない	
* メモリアルフォト	希望する ¥50,000(税別)		希望しない	
* 希望散骨日	平成	24年	9月	10日 ( 月 曜日) 年末年始は出港致しません
* 希望出港時間	午後	13時	30分発	※ 13:00 ~ 16:00の間 (県漁協規定により)
* 希望出港場所	下松	徳山	新南陽	その他( ) 乗船人数 5名予定

\* \*印蘭は遺族同行プランを希望される方のみご記入下さい。

## 海洋散骨 同意書

※ すべての項目にチェックが記入されなければ海洋散骨の申込みは受けられません

※ すべての項目に記入・チェックされた申込書・同意書は当社にて保管いたします

- 海洋散骨は故人もしくは申込者が希望し、申込者の決定により海洋散骨を実施します
- 海洋散骨するにあたり、ご遺骨を粉骨(2mm以下)いたします
- 散骨予定日の1週間前を目安にご遺骨を引き取らせていただきます
- 死亡診断書もしくは埋葬許可書のコピーを一部当社がお預かりし保管・管理いたします
- 天候(強風・高波など)により危険と判断した場合は急遽散骨日を変更させていただくことがあります
- 散骨前後の親族間でのトラブルは当社は一切責任を負いません
- 散骨後、ご遺骨に関する保証は当社は一切責任を負いません
- 散骨時は、当社並びに県漁協共同組合の規定に従い散骨を行います  
規定に反する行動などがみられた場合はいかなる状況であれ散骨を中断し帰港いたします
- 貴重品の紛失・着衣の汚れ・水濡れによる機械の故障などについては一切責任を負いません
- 海洋事故には細心の注意を払いますが、万が一の事故、船上での体調不良などに  
関して当社は一切の責任を負いません
- 船舶走行中は、安全の為に着席をお願いしておりますが、なにかしらの目的で行動された場合の  
事故・怪我などは自己責任とし、当社は一切責任を負いません
- 散骨の際使用する船舶に故意的な行動による破損がみられた場合は修理費用・修理期間の  
営業補償などを請求させていただきます
- 散骨当日、お客様の都合によるキャンセルについてはキャンセル料¥50,000いただきます

同意サイン

住所 萩市 堺町 4丁目10-1

氏名 山口 太郎

印

# 遺族同行海洋散骨確認事項

記入例

※ こちらの欄には記入しないで下さい

使用船舶名		乗船定員数	名
船長		出航予定港	港
出航予定日	平成 年 月 日	帰港予定港	港
出航予定時刻	午後 時 分	散骨担当者	
帰港予定時刻	午後 時 分	セレニー司会者	
花籠・献酒		メモリアルフォト	
メールアドレス		手元供養品	

## 乗船者名簿

注1) ※ 乗船者3人目からは1名につき¥10,000（税別）の追加料金を頂きます。

※ 海洋散骨当日、黒服（喪服）での乗船は控えて下さい。  
動きやすい服装にてご参加お願い致します。

乗船者名	性別	年齢	住所
山口 太郎	男・女	48 歳	山口県下松市生野屋 21丁目 10-10
山口 散子	男・女	43 歳	山口県下松市生野屋 21丁目 10-10

※ ここから下のご記名は追加料金となります。注1)

山口 次郎	男・女	35 歳	山口県周南市〇〇〇 〇番地〇丁目
山口 花子	男・女	30 歳	山口県周南市〇〇〇 〇番地〇丁目
山口 三郎	男・女	24 歳	山口県光市〇〇〇 〇番地〇丁目
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	
	男・女	歳	

※ スタッフが同行致しますので、ご遺族様の乗船可能人数をご確認ください。

※ 乗船予定者皆様のお名前・住所が必要となります。海洋散骨当日の参加・不参加は関係なく  
今現在、海洋散骨の為の乗船を希望されているかた皆様のお名前・住所をご記入下さい。