

# 散骨申し込み用紙

年 月 日

住所	〒 ..... マンション名 号室 TEL		
申込み者氏名	フリガナ ..... 様 (印)		
故人のお名前	フリガナ ..... 様		
故人の方	享年 歳	ご命日	年 月 日
希望散骨方法	<input type="checkbox"/> クルーザーで海へ <input type="checkbox"/> 空から海へ <input type="checkbox"/> 宇宙へ <input type="checkbox"/> 粉碎のみ		
粉碎のみの方	粉碎目的: <input type="checkbox"/> 散骨する <input type="checkbox"/> 自宅に保管 <input type="checkbox"/> その他		
	死亡理由: <input type="checkbox"/> 病死 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 老衰 <input type="checkbox"/> その他		
クルーザーの方	<input type="checkbox"/> 基本コース <input type="checkbox"/> 少人数コース <input type="checkbox"/> 合同葬コース <input type="checkbox"/> 委託コース		
※ご遺骨	<input type="checkbox"/> 全て粉碎し全て散骨 <input type="checkbox"/> 全て粉碎し一部散骨 <input type="checkbox"/> 一部だけ粉碎し散骨		
第一希望日時	平成 年 月 日	/希望時間	時 分
第二希望日時	平成 年 月 日	/希望時間	時 分

合同葬はクルーザーのみの遂行になり、3組集まり次第の遂行になります。

散骨時の希望事項	好きだった曲等あればご記入ください。当日BGMとしておかけします(基本コースのみ)		
打ち合わせ記録			
証明証	メモリアル	←基本コース・少人数コースの方のみ	
			予定参加人数 人

※必要書類  
埋葬許可証の写し

**自然葬・散骨の会**  
事務局:福岡市博多区美野島1-8-25  
TEL092-204-3052 FAX092-437-6656  
www.shizensou.jp

# 「生前会員」申し込み用紙

会員NO	←当会で記入いたします。			年	月	日
住所	〒					
	マンション名	号室	TEL:			
申込み者氏名	フリガナ:	携帯:				
						様 (印)
生年月日	生年月日: T・S・H	年	月	日	歳	

親近者サイン	フリガナ:	必ず必要ではありません。			

親近者のサインは必ず必要ではありませんが、お身内の方に希望を伝えておいてください。  
希望散骨方法は？  にチェックをしてください。

希望散骨方法	<input type="checkbox"/> クルーザーより海へ	<input type="checkbox"/> 空より海へ	<input type="checkbox"/> 宇宙へ
※ご遺骨	<input type="checkbox"/> 全て粉碎し全て散骨	<input type="checkbox"/> 一部だけ散骨し、残りは納骨他	

散骨時には火葬許可証(埋葬許可証)が必要です。

葬儀・散骨時の希望がございましたらご記入ください。

会員カードは2枚発行いたします。1枚はご自分で、もう一枚はお身内の方にお渡しください。  
申し込み時には火葬許可証が必要です。

## 自然葬・散骨の会

事務局:福岡市博多区美野島1-8-25

TEL092-204-3052 FAX092-437-6656

www.shizensou.jp