

## 委託散骨申込・同意書

\_\_\_\_\_は、故人の遺骨の管理責任者として、私の責任において  
故人の委託散骨を依頼します。尚、家族・親族等の異議はありません。

### 「散骨される方のお名前をご記入下さい」

ふりがな \_\_\_\_\_ ふりがな \_\_\_\_\_  
故人名 \_\_\_\_\_ 故人名 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_ ふりがな \_\_\_\_\_  
故人名 \_\_\_\_\_ 故人名 \_\_\_\_\_

- ★粉骨する場合、(全て・一部)の遺骨を散骨します。(どちらかに○をしてください)
- ★お預け後、1年以内での散骨を希望します。(はい・いいえ)
- ★1年間  で保管し、その後の委託散骨する場所は、横浜沖になることを同意します。

依頼日 令和 年 月 日

申込者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_



〒165-0034 東京都中野区大和町 2-2-17

Tel 03-5364-9921 fax 03-5364-9931

メール green.kokoro@greenhall.jp

- ★本書のコピーをお渡ししますので、保存してください。

