

ハワイ海洋散骨委託申込書

FAX:03-3608-0090

Mail:resea@funet-corp.com

申込者（施主名）	フリガナ	故人様から見たご関係	
散骨対象の故人様名	フリガナ	男・女	没年月日
申込者（施主）ご住所	〒		
ご連絡先	固定電話	携帯電話	
緊急ご連絡先	氏名	連絡先	
メールアドレス		F A X	
ご遺骨引き取り方法	<input type="checkbox"/> 訪 問 <input type="checkbox"/> 来 社 <input type="checkbox"/> 郵 送		
ご遺骨引き取りご住所	〒		
ご遺骨の保管状況	<input type="checkbox"/> 火葬後にて自宅保管 <input type="checkbox"/> 火葬後墓地に埋葬済み <input type="checkbox"/> その他（ ）		
ご遺骨お預かり希望日	平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後		
火葬場にてお預かりの場合	火葬日時：平成 年 月 日 時火葬 火葬場名		
複数同時申込の場合は右に散骨をする方のお名前をご記入ください	_____ 柱（人）		

ハワイ海洋散骨同意書及び免責事項

※すべての項目をご確認いただきチェックをお願い致します。

※すべての項目にチェックされた書類は、同意したとみなし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、責任により実施いたします
- ご遺骨お預かり後のキャンセルは、キャンセル料金を頂戴いたします。（約款参照）
- お預かり後、散骨にあたり粉骨を致します。
- 火埋葬許可証又は、改葬許可証のコピーを当社にて保管いたします。
- 本人と身分上最も近い関係で喪主及び喪主になるであろうと予想される人もしくは親族の同意がある事。
- 申し込み後の親族間でのトラブルにおいて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において当社は一切責任を負いません。
- 散骨予定日は、おおよそ一か月前にお電話またはメールにてお知らせいたします。
- 散骨にあたっては、アメリカ合衆国の規定により実施いたします。
- ご遺骨郵送の場合、輸送中の事故等は、責任を負いかねます。
- ハワイへの輸送中の航空会社や現地船舶のトラブル、事故等は責任を負いかねます。
- 天候などにより散骨予定日が前後する場合がございます。

上記内容に同意し、ハワイ委託散骨に関して内容を十分理解した上で、血縁者へ了承を得て、Re:Sea（リセア）にて散骨することに同意致します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____