

さんご葬申込書 兼 同意書

個人情報 チェック

◆お申込者様

お申込日： 年 月 日

お名前	(フリガナ) _____	様	続柄	対象者様から見ての続柄
ご住所	〒 _____			
電話	日中繋がる連絡先	自宅・会社・他()		
	携 帯			
メールアドレス				

◆さんご葬対象者様(生前契約含む)

お名前 (フリガナ)	年齢 様
生年月日	年 月 日 分骨希望 1. 無 2. 有

注意)お亡くなりになられた方のお申込みの場合のみご記入下さい。

ご命日 年 月 日 (享年・満) 歳

ご希望プラン

- 委託プラン 66,000 円 (消費税6,000円)
- 合同プラン 126,500 円 (消費税11,500円)
- 家族（貸切）平日プラン 269,500 円 (消費税24,500円)
- 家族（貸切）土・日・祝プラン 297,000 円 (消費税27,000円)

【貸切の希望日】第1希望日／ 月 日 ・ 第2希望日／ 月 日

【参加予定人数】 大人 名・子供 名

【その他の希望】