

# GRAND BLEU ceremony

## 施行同意書

故\_\_\_\_\_の親族一同は「GRAND BLEU ceremony」海洋散骨を\_\_\_\_\_年 月 日に株式会社ジールが施行することに同意し、一切異議をとえません。 (※散骨・実施日)  
もし他より異議などがあった場合には、責任をもって処理することを誓約します。

申 込 日	年 月 日	
フリガナ		性 別 男 ・ 女
本サービスをお受けになられる方 の お名前 (故人のお名前) 亡くなられた日と年齢	年 月 日 歳	
フリガナ		続柄
代表同意者のお名前	印	
代表同意者の住所 (マンション・アパート名まで)	〒	
電話番号		
FAX 番号		
携帯電話番号		



株式会社 ジール 海洋散骨事業部 (グランブルーセレモニー)

〒108-0022 東京都 港区 海岸 3-33-17 東京ベイサイドビル 2F  
TEL 0120-568-962 FAX 03-3454-7869