

GRAND BLEU ceremony

遺骨粉末化同意書（申込書）

故_____の親族一同は故人の遺骨を株式会社ジールに委託し粉末化することに同意し、一切異議をとなえません。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	
粉末化サービスを受けられる故人 の お名前（遺骨のお名前） ※亡くなられた日と年齢	年 月 日 歳
	性別 男・女
フリガナ	
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	
添付書類	埋葬許可書（火葬許可書）
海洋散骨予定日	年 月 日 / 出航場所
備考	



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