

海洋墓標エルカ  
海洋葬 申込書 兼 同意書

年 月 日

自治体名 (団体名)										(印)
住所 〒										
電話					ご担当者名					
申込柱数 (合祀数)	10柱	20柱	30柱	40柱	50柱	60柱	70柱	80柱 ( )柱	※10,000円/柱	
ご遺骨確認日	年 月 日 ( )			※ご遺骨の数量確定						
ご遺骨引渡日	年 月 日 ( )			/ (AM・PM)			時			
葬送予定日	年 月 日 ( )			/ (AM・PM)			時出航予定			
分骨について	希望無し				希望有り					※分骨用お骨のお渡し方法
葬送品 (見積額に含む)	花びら		献酒		備考					
弊社担当				弊社受付						

- ◆申込書をもって海洋葬同意書と致します。
- ◆必要事項をご記入の上、下記の住所へ郵送または FAX (098-917-2286)をお願いします。  
※但し FAX の場合は仮予約となり印鑑押印の原本を直接お持ち頂くか後日郵送願います。
- ◆ご入金確認後、正式予約とさせていただきます。
- ◆プラン詳細及びご要望は下記迄お問い合わせ下さい。
- ◆お支払い方法は振込にてお願い致します。

お振込先 沖縄銀行 本店 (普) 2576044 きんじょう たけし  
口座名義 / (一社) 沖縄海洋墓標会 エルカ共財 代表理事 金城 毅

一般社団法人 **沖縄海洋墓標会** ☎0120-56-22-66

〒900-0001 沖縄県那覇市港町 2-2-9 カサデラブリー港町 205 号室  
TEL 098-917-2266 FAX 098-917-2286

市町村納骨堂管理部

確認印