

【 取次依頼書 】

令和 年 月 日

プラン選択

放鳥プラン

シンプルプラン

粉骨プラン

取次社名

ご担当者様名

住所

電話番号

FAX 番号

ご遺骨名

様

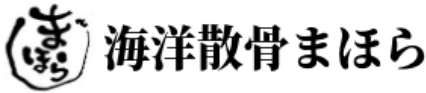
ご遺骨発送日

年

月

日

ご遺骨発送前に FAX をお願い致します



海洋散骨まほら

FAX 0479-85-6681

営業時間 9:00~17:00 (土日祝日休み)

FAX 確認後、送り先住所を返信させていただきますので
ゆうパック（着払い）でお送りください。