

## “バルーン宇宙葬” 申込書

お 申 込 日	平成 年 月 日		
フリガナ お 名 前	(生年月日) T.S 年 月 日	性 別 男 ・ 女	
フリガナ ご 住 所	〒 ー		
電 話 /	メー ル /		
携 帯 /	F A X /		

※下記の口にVチェックしてください。

★葬 送 / 一任します 立ち会いたい

※お立ち会いの場合のお名前と人数 ☆人数 人

◇出席者名→  
ご当地までの経費はご本人のご負担でお願いいたします。

★葬送の希望日時 / 一任します 希望・平成 年 月 日 曜日

- ・日時の指定があった場合、当日悪天候の時は翌日になる場合があります。  
台風以外でしたら大丈夫だと思います。(雨の日可能)

★葬儀の希望場所 / 一任します 希望・場所→

- ・お任せいただきますと、弊社提携先の葬儀場の広場より葬送します。  
(撮影ビデオ→ 必要 不要)
- ・葬送の場所を希望される方は、現地までの交通・宿泊費等の経費の他  
出張費1日あたり一万五千元負担していただきます。

★お申し込み金 合計 円也 (消費税込み)

《備 考》 ※『遺族確認と誓約書』と一緒に送って下さい。

◆送り先 〒114-0001 東京都北区東十条3-16-2-1501  
 (有)バルーン工房 バルーン宇宙葬の会 宛  
 FAXの方は 028-625-7245

# 遺骨確認書・誓約書

## 遺骨確認書

※下記の欄は《埋葬許可書》に記載されている内容を、そのままご記入下さい。  
埋葬許可書は遺骨と一緒にあります。許可書が無い場合や、わからない項目は空欄にしてください。

死亡者の本籍	
死亡者の住所	
死亡者の氏名	性別 / 男 ・ 女
出生年月日	M・T・S・H 年 月 日
死 因	
死亡年月日	昭和・平成 年 月 日
死亡の場所	
火葬の場所	火葬場
死亡者との続柄	
許可書の発行年月日	昭和・平成 年 月 日
許可書の発行場所	

※お預かりしました焼骨は散骨が終了するまで、責任をもって管理致します。

## 誓 約 書

バルーン宇宙葬の会 代表 小野寺義博 殿

この度、私 \_\_\_\_\_ は、故人 \_\_\_\_\_ の遺骨を  
“バルーン宇宙葬の会” のバルーンでの散骨に賛同し、すべて一任いたします。  
散骨にあたって、又散骨終了後に身内、親族等いかなるトラブルが発生しても  
“バルーン宇宙葬の会” には、一切責任を問わないことを誓います。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 / \_\_\_\_\_

氏 名 / \_\_\_\_\_ 印