

# お墓参り代行 お申込書

## 1.お申込者について

お名前			
ご住所			
連絡先TEL	(常時つながる電話番号をお願いします)		
FAX番号			
希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 (電話可能時間	時～	時ごろ) <input type="checkbox"/> FAX

## 2.霊園・寺院について

霊園名・寺院名			
上記ご住所			
墓石の建立者名 (わかれば)			
墓石の判明できる彫刻名			

## 3.ご希望日について (天候や配達状況により異なりますので7日間ご記入ください)

ご希望日程	月	日	～	月	日	春彼岸の例: 3月13日～3月20日 10月が命日の例: ○月3日～○月10日
-------	---	---	---	---	---	--

## 4.お申し込みコースについて (チェックを入れてください) \*全て税込み価格です

<input type="checkbox"/> お墓参り代行のみ (¥3,240)
<input type="checkbox"/> お墓参り代行のみ <お盆、お正月用> (¥4,320)
<input type="checkbox"/> お墓参り代行+清掃 (¥8,640)
<input type="checkbox"/> お墓参り代行+清掃<お盆、お正月用> (¥9,720)

## 5.お花の色合いについて (チェックを入れてください)

<input type="checkbox"/> 白のみ	<input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 洋花のみ
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

## 6.お参り内容について (合掌の時にお伝えします。)

--

(例)おじいちゃん、体調が悪くなかなか行けなくてごめんなさい。

## 7.お支払方法について (チェックを入れてください)

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 弊社店舗支払い
-------------------------------	----------------------------------

## 8.お墓の所在地について

下記の空欄に霊園・寺院内の詳細な見取り図をご記入ください。曲がり角のお墓名などわかる範囲でご記入ください。また、区画番号などありましたら併せてご記入をお願いします。

--

**FAX 0594-22-8395**

-----弊社記入欄-----

受付完了のお知らせ	
メール	FAX

入金確認済		
UFJ	店頭	その他

ご注文完了のお知らせ	
メール	FAX

配達完了のお知らせ	
メール	郵送