

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) * 金額は全て税込み価格です

<input type="checkbox"/> お墓参り代行のみ (¥3,300)
<input type="checkbox"/> お墓参り代行のみ <お盆、お正月用> (¥4,400)
<input type="checkbox"/> お墓参り代行+清掃 (¥8,800)
<input type="checkbox"/> お墓参り代行+清掃<お盆、お正月用> (¥9,900)

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

<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

入金
確認印

UFJ	店頭

ご注文
完了済印

メール	電話