

お申込書

フリガナ		
お名前		
ご住所	〒	
連絡先	TEL () - FAX () -	携帯電話 E-mail

フリガナ	
寺院・霊園・墓地名	
墓地住所・区画番号	
建立年月日	
建立者名	
墓碑名	
お墓の位置	
※お墓の文字彫刻ご用命の方は以下もご記入ください	
御戒名・御法名 御名前	
御命日	
俗名	
行年・享年	

ご希望のサービス
<input type="checkbox"/> お戒名・ご法名・お名前の現地彫刻 <input type="checkbox"/> 色の入れなおし <input type="checkbox"/> クリーニング <input type="checkbox"/> 補修・リフォーム <input type="checkbox"/> 清掃代行(おてがるコース) <input type="checkbox"/> 清掃代行(まごころコース) <input type="checkbox"/> お参り同行 <input type="checkbox"/> 状況報告 <input type="checkbox"/> 戒名・法名彫刻と色の入れなおしセットプラン <input type="checkbox"/> クリーニングと色の入れなおしセットプラン <input type="checkbox"/> その他
ご希望の期日： 月 日まで 納骨のお日にち等、期日がありましたらご記入ください
ご意見・ご要望

※ご記入いただきましたら、郵送またはFAXにてお送りください

◇郵送◇

〒465-0091

名古屋市名東区よもぎ台三丁目117

◇FAX◇

052-799-5002

ご不明な点がございましたら、何なりとお問合せください

フリーダイヤル：0120-279-940