



お申し込みシート(FAX)

令和 年 月 日

お名前： _____

ご住所： 〒 _____

☎お電話番号： _____

FAX： _____

お申し込み内容 *下記ご希望内容お選び頂きください。

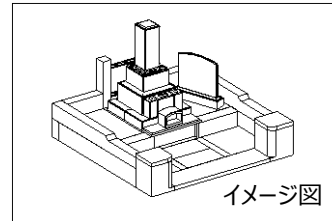
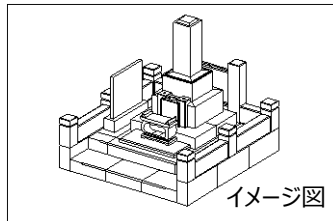
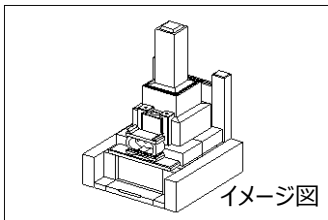
1、お墓清掃サービス： ☐ 簡易タイプ ☐ プレミアムタイプ ☐ 護持清掃サービス

墓守りサービス（年間タイプ）：☐ 梅 ☐ 竹 ☐ 松

オプション：☐ 無し ☐ 石塔 ☐ 付属品 ☐ 低木剪定

その他サービス：☐ ご納骨パック ☐ 保守サービス

2、墓地の大きさ：☐ 2㎡未満 ☐ 3～5㎡ ☐ 6～9㎡ ☐ 10㎡以上



3、無料サービス：☐ お参り代行サービス

☐ 石屋さんのお墓診断 ※弊社にお申込（ご注文）いただいた方のみ対象サービス

お墓の場所（ご寺院住所）：

_____ / _____ 寺（院） / _____ 家

お墓の場所（霊園名）：

霊園區番： _____ 区 _____ 種 _____ 側 _____ 番

日中ご連絡取れるご連絡先：

ご相談内容： * その他・オプション・墓守りサービスお選びの方はご希望内容ご記入ください。

FAX送信先 **048-299-9212**