

墓参り代行申込書

申込者氏名	
ご住所 (請求書郵送先)	
電話番号	
寺院名	
墓参り希望日 (希望日を含め1週間以内に施行致します) ※冬期間 (11月～3月) は積雪の為できません。	
お墓の所在地 例: 墓地公園(区画)、○○寺の墓地、○○町の墓地など	
墓石の建立者 (墓石の後ろに書いてある、建てた人の名前)	
故人の名前 ※必須項目 少なくとも1名	
案内図や外観など、地図や文字で表して下さい	
目印になるものや、前から何列目何番目や、この辺り、というように場所を絞って○などで囲って頂くような形でも構いません。	

- ご記入いただいて、郵送にて返信、またはFAX (0175-30-7003) にてお申し込みください。
- 申込書が届きましたら、電話にて連絡させていただきます。
- お墓の状態によっては、追加料金が発生する場合がございますので、ご連絡致します。
- お支払は、施行前後のお写真と一緒に請求書を同封致しますので、記載された口座にお振込みをお願いします。
- その他、不明な点は、お電話下さい。

有真心堂 TEL: 0175-30-7000
FAX: 0175-30-7003
青森県むつ市田名部槌川目23-5