

お墓参り代行サービス 申込用紙 FAX.0959-72-2906

下記に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込み下さい

お客様情報記入欄

■お名前(フリガナ)

■ご住所 〒 _____

■電話番号 自宅 (_____) _____ 携帯 (_____) _____

■FAX番号 (_____) _____ ■メール _____

お申込み内容記入欄

■寺院・霊園名 _____

■所在地住所 _____

■お墓の位置と特徴

【分かる範囲でご記入ください】

※寺院・霊園内でのお墓の位置を簡単に描いてください。
※下記の記入例を参考に、代行者がお墓を特定する際に役立つ情報をお書きください。

『記入例』

- ・墓碑銘「〇〇〇家之墓」と書いてある
- ・正面に「南無阿弥陀仏」と書いてある
- ・裏面に「〇〇〇〇健之」と書いてある
- ・列の中で、左から2番目である
- ・洋墓である
- ・周囲の墓石と比べると少し赤色である

宗教	_____	宗派	_____
----	-------	----	-------

■ご利用プラン ※ご希望のサービスに✓を入れてください

1回コース

(状況確認 お墓参り代行 お墓参り代行+除草) ご希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

複数回コース

2回 3回 4回 (お墓参り代行 お墓参り代行+除草) ※実施日は別途ご相談

■お供え物 お供え物をご希望の場合は、お供え物名と個数をお書きください。 ※お供え物は別途実費盛況となります。

お供え物名(_____) 個数(_____ 個)

■納骨堂内確認 ※納骨堂内確認は、扉が観音開きまたはスライド式であり、容易に確認できるものに限りします。

納骨堂内の水漏れや虫の発生の確認を希望する

■お墓清掃代行

石塔 法名塔・戒名塔 外柵 花立(2個) 墓石台 土間 水鉢・線香台(各1個) 提灯台(2個)

または お墓一式

■備考・ご要望 _____

お問合せ先

お墓の相談窓口 株式会社尾崎神佛具店 〒853-0002 長崎県五島市中央町4-2-1

営業時間:10:00~16:00 TEL:0959-72-2906

メール:info@ohaka-soudanmadoguchi.com 担当:尾崎 太加夫(オザキ タカオ)