

申込日: 年 月 日

## お墓参り代行、サポート申込書

### ご依頼主様情報

お名前	様	※	初回	/	回目
ご住所	〒 -				
連絡先	TEL.	E.mail			

報告書の受取方法	※	郵送	/	メール
----------	---	----	---	-----

報告書の受け取り場所が上記以外の場合はお書きください

お花に関するご要望、墓前で報告したいメッセージなど

初回のお客さまのみお書きください

墓碑のある場所		墓碑の特徴	
所在地		表	
目印		裏	
墓苑内入口からのあたりか、区画などの地図		墓石の色、形などの特徴	

その他、特記事項

必要事項を記入の上、下記のFAX番号へのご送信ください。お申し込みから下見まで2,3日お時間を頂くがございます。

いちはな 〒870-0849 大分県大分市賀来南2-10-18

TEL/FAX **097-507-9937**

受付時間: 月～土9:00～19:00 日9:00～15:00