

お墓掃除申込み用紙

高山よいとこな会

FAX 0894-64-1564

お申込み日： 年 月 日

ご依頼人（ご請求先）	郵便番号	—
	ご住所	
	アパート・マンション等の名称も詳しくご記入下さい。	
	ふりがな	
	お名前	
	電話番号	()
	FAX番号	()
	メールアドレス	

ご依頼内容	お墓の場所	
	お墓の場所を知っている高山在住の方がいらっしゃればご記入ください。	
	ご依頼期日（ご希望の時期に○をつけて下さい）	
	1) 春の彼岸前 2) お盆前 3) 秋の彼岸前 4) 年末	

ご要望等	
------	--