

FAXご依頼用紙

I・ご依頼者様情報

ご依頼日 年 月 日

お名前	ふりがな	
ご住所	〒	
電話番号 ①		弊社よりお客様への 連絡希望方法をお選びください <input type="checkbox"/> 電話 ご希望日時：時間帯 () <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
電話番号 ②		
FAX 番号		
メールアドレス		

II・ご依頼内容

ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 弊社サービス申し込み <input type="checkbox"/> お問い合わせ
希望日	年 月 日
お墓の区画番号	
備考	※ お墓の特徴、周りの詳細などお分かりになるものをご記入下さい。