

申 込 用 紙

| | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------|------------|----------------|--------|------------|
| 申込み日 | 令和 年 月 日 | | | | | | |
| お名前 | (ふりがな) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | | |
| 電話番号 | 自宅電話番号 | | | 携帯 | | | |
| | 自宅以外(名称) | | | メール | | | |
| 年間契約 ご希望欄に○ | 年間契約を する しない 検討中 | | | 宗教をご記入下さい | | | |
| 料金 1墓あたり | 今回のみ 7,000円(税別) | | 月1回(年12回) 1回あたり 5,800円(税別) | | お墓の現状確認 のみ | | 3,000円(税別) |
| | 【上記に含まれている内訳】 生花または造花・線香・お掃除代・作業報告代 | | | | | | |
| 出張料金 | 上記以外の料金として別途、交通費を当社起点として1km=20円(片道の距離数)を頂きます。 | | | | | | |
| ご希望のお供えのお花の種類 | (生花 ・ 造花) | | | ご希望の作業報告方法 | (写真郵送 ・ メール) | | |
| コース ご希望欄に○ | ①今回のみ ②月1回(年12回) ③月2回(年24回) ④年()回を希望 | | | | | | |
| ご希望の 墓参り日 | 今回のみ | | 月1回及び2回 | | | 年間()回 | |
| | 指定日 | | 指定日 | | | 月 | 月 |
| | | | | | | 月 | 月 |
| お支払方法 お申込みいただきましたらお見積書を送付致します。 料金のお支払いは、作業日の5日前までに指定の口座先にお振込み下さい。 | | | | | | | |
| 墓地・霊園の設置場所ご住所 | | | | | | | |
| 御墓石名 | | | | 建立者名 | | | |
| ご住所 | | | | | | | |
| 説明 | 特別な生花を用意・ご依頼される場合は実費を頂きます。 | | | | | | |
| お墓までの簡単な案内図 | | | | | | | |
| (備考)ご要望等ございましたらご記入下さい | | | | | | | |

〒892-0838

郵送先: 鹿児島市新屋敷町16番101号 県公社ビルC-121-B号
株式会社 ビジネスウィズ内

お墓参り代行「まごん手」

お問合せ先 099-219-1691 FAX 099-219-1692