

お墓参り代行サービス申込書

本紙に必要な事項記入後、FAX又は郵送にて弊社（最下部に記載）までお送り願います。

1. 申込される方

郵便番号（ - ） 住所

フリガナ

※電話番号

申込者氏名

FAX番号

※お参り当日、確認の為お電話させて頂くことがあります。日中でも繋がる電話の番号を記入願います。

2. 参拝するお墓（東京都八王子市内に限らせていただきます。）

寺院・墓地・霊園住所

寺院・墓地・霊園名

寺院・墓地・霊園内の区画表示（区画表示のある場合記入願います）

（記入例： ○○区-△△△番）

墓碑銘（例「○○家の墓」、「先祖代々の墓」、等）

お墓に刻まれている戒名（同じ墓碑銘のお墓がある場合に特定するため必要です）

（その他特徴があれば記入願います。）

3. 供花、供え物について

下記のA、Bどちらかを選択し○で囲って下さい。

A 弊社指定生花、線香、お写真セット(税込み2,000円)を注文

B 弊社指定生花、線香、お写真セット(税込み3,000円)を注文

C 弊社指定しきみ、線香、お写真セット(税込み1,500円)を注文

ご要望事項記入欄（お供え物等ありましたらご記入下さい。実費を追加請求させて頂きます。）

4. お墓参り希望年月日

※最低3日以上の上の余裕をもって予約願います。ご希望の日にお参りできない場合があります。

年 月 日（ 曜日）

5. 請求先について（1.申込される方と同一の場合は記入不要です）

郵便番号（ - ） 住所

フリガナ

申込者氏名

電話番号

八王子交通事業株式会社 本社営業所
〒193-0931 八王子市台町1-22-14
Tel 042-623-5111 Fax 042-622-5599