

# 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。

※最低3日以上の上裕をもってご予約願います。ご希望の日にお参りできない場合も御座います。

## 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. 作業費について

基本作業費 1時間6,860円、必要性で30分3,430円を追加注文致します。

## 4. 供花、供え物について

基本セット 弊社指定生花、線香、お写真セット（税込み4,800円）を注文致します。  
ご要望事項が有りましたらご記入下さい。

## 5. お墓参り希望年月日

※最低3日以上の上裕をもってご予約願います。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）

## 6. 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