

# 高蔵寺永代供養合祀墓使用申込書(法人様用)

お申込日 令和 年 月 日

お申込法人名			
ご住所	〒 -		
電話番号		ご担当者様氏名	
FAX番号		携帯電話	
ご担当者様メールアドレス			
ご供養証明書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> PDF (メールアドレス必須)	<input type="checkbox"/> 郵送版1件500円
	<input type="checkbox"/> 無		
①ご供養者様 氏名	ふりがな		
②ご供養者様 氏名	ふりがな		
③ご供養者様 氏名	ふりがな		

申し込み送付先

メール [info@terraid.co.jp](mailto:info@terraid.co.jp)

FAX **03-6284-7081**

郵送 〒111-0042

※ **ご遺骨は右記住所では  
お預かりできませんのでご注意ください**

東京都台東区寿2-10-15 田原町ビル 4A  
株式会社 TERRAID 宛