

高蔵寺永代供養合祀墓使用申込書

お申込者氏名	ふりがな		
ご住所	〒 -		
電話番号		携帯電話	
FAX番号		ご供養者様との 関係	
メールアドレス			
ご供養証明書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> PDF 無料（メールアドレス必須）	
	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 郵送版1件500円	
①ご供養者様 氏名	<input type="checkbox"/> 生前予約でお申込みの方		
	<input type="checkbox"/> 別なお墓からのご移動（墓じまい）		
②ご供養者様 氏名	<input type="checkbox"/> 生前予約でお申込みの方		
	<input type="checkbox"/> 別なお墓からのご移動（墓じまい）		
③ご供養者様 氏名	<input type="checkbox"/> 生前予約でお申込みの方		
	<input type="checkbox"/> 別なお墓からのご移動（墓じまい）		
④ご供養者様 氏名	<input type="checkbox"/> 生前予約でお申込みの方		
	<input type="checkbox"/> 別なお墓からのご移動（墓じまい）		
⑤ご供養者様 氏名	<input type="checkbox"/> 生前予約でお申込みの方		
	<input type="checkbox"/> 別なお墓からのご移動（墓じまい）		
ご紹介法人様名	<input type="checkbox"/> 有	有の場合法人様名	
	<input type="checkbox"/> 無		
送骨キット 直接持ち込みの場合は 不要です	必要 不要	申し込み送付先 メール info@terraid.co.jp	

※直接お遺骨をお持ちいただく場合は、事前にお寺と日程調整を致します

F A X **03-6284-7081**

郵送 〒111-0042

※ **ご遺骨は右記住所では**

東京都台東区寿2-10-15

田原町ビル 4A

お預かりできませんのでご注意ください

株式会社 TERRAID 宛