

■お参り代行お申込書■

ご希望の日付等必要事項をご記入頂き、郵送又はFAXでお申し込みの上、費用を指定口座にお振込願います。

【お申込先】

公益財団法人 日本厚生会 さがみ野霊園
〒243-0308
神奈川県愛甲郡愛川町三増1918番地
TEL:046-281-4491 FAX:046-281-4461

【お振込先】

振込先名義 ザイ)ニホンコウセイカイ
●三菱UFJ銀行 厚木支店 普通預金 4783391
●ゆうちょ銀行 〇二九支店 当座預金 0045131(他行⇒ゆうちょ)
記号番号：00270-7-45131 (ゆうちょ⇒ゆうちょ)
上記口座のいずれかをお願いします。

●お申込者様情報等

区画番号	区 列 番 (m)	権利者番号	
お 申 込 者		権 利 者 名	
お 申 込 者 連 絡 先	〒 ー ー TEL: ー ー ー		

●お参り代行

お参り代行セットとなっています(供花一對・線香一束・墓石水洗・除草・写真)
花、しきみ、柀から1種類お選びください。線香有無・墓所種類をお選びください。

●費用：

普通墓所(5.99㎡まで)：¥12,100(税込) 普通墓所(6.00㎡以上)：¥17,600(税込)

代行日	花、しきみ、柀(1種類○をつける)			線香	普通	普通	金額
	花一對	しきみ一對	柀一對		5.99㎡まで	6㎡以上	
① 年 月 日	花一對	しきみ一對	柀一對	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
② 年 月 日	花一對	しきみ一對	柀一對	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円
③ 年 月 日	花一對	しきみ一對	柀一對	有・無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	円

※お振込確認後10日以降の代行となりますので、

お申込・お振込は代行日の10日前までにお願致します。

支払方法	支払予定日	合計金額
現金・振込	年 月 日	円

葬財団使用欄

申込受付日		申込者名		受付方法		受付担当者	
年 月 日		様		窓口・FAX・郵送 FAX: ー ー			
申込書受取		入金情報		システム登録		会計入金処理	
霊園	本部	本部	霊園1	霊園2	本部1	本部2	
/	/	・権利者名と同じ <input type="checkbox"/> 違う場合() ・申込金額と同じ <input type="checkbox"/> 違う場合()	/	/	/	/	
システム登録・作業実施			作業実施日最終確認		作業実施日最終確認		業務部 最終確認
システム管理番号		発給 実施 確認	霊園1	霊園2	本部1	本部2	
① No		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/	/	/	/	/
② No		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
③ No		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					