■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でお願いします。

●お申込者様情報等

区画番号	区　列　番（　㎡）	権利者番号	
お申込者		権利者名	
お申込者連絡先	〒　－　TEL:　－　－		

●お参り代行:　お参り代行セットとなっています(供花一対・線香一束・墓石水洗・除草・写真)
花、しきみ、榊から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、榊(1種類〇をつける)			線香	普通 5.99㎡まで	普通 6㎡以上		金額
①　年 月　日	花一対	しきみ一対	榊一対	有・無	□	□	□	円
②　年 月　日	花一対	しきみ一対	榊一対	有・無	□	□	□	円
③　年 月　日	花一対	しきみ一対	榊一対	有・無	□	□	□	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日前までにお願い致します。

支払方法	支払予定日	合計金額
現金・振込	年　月　日	円

弊財団使用欄

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:　－　－	

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 □ 違う場合(　　) ・申込金額と同じ □ 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	登録 実施 確認	霊園1	霊園2	本部1	本部2	
① No.	□ □ □	/	/	/	/	/
② No.	□ □ □					
③ No.	□ □ □					