

# ご葬儀系申込み書

(申し込み日 年 月 日)

ご依頼者(喪主)氏名

ご依頼者住所 〒

ご依頼者 TEL/FAX/E-mail

TEL /FAX /E-mail

※以下ご依頼者と同一の場合、記入の必要はありません

ご連絡者(喪主)氏名

依頼者との関係

ご連絡者住所 〒

ご連絡者 TEL(日中連絡の取れる番号)/FAX/E-mail

TEL /FAX /E-mail

一ご依頼の内容一 ご希望の内容に○を、ご記入の必要な部分にはお手数ですがご記入願います。

・故人の氏名 \_\_\_\_\_ ・故人との関係(故人の \_\_\_\_\_ )

・生年月日 年 月 日 ・年齢 満 \_\_\_\_\_ 歳

・歿年月日/時 年 月 日/ 時頃 歿

① 葬儀一式セット ② お通夜のみ ③ 告別式のみ ④ 火葬場のみ ⑤ 繰上初七日のみ  
+ (宗派指定< \_\_\_\_\_ 宗>・宗派未指定) + 「戒名授与」の利用の有無 有 ・ 無

■ お通夜 日時 \_\_\_\_\_ 年 月 日 時より

■ 告別式 日時 \_\_\_\_\_ 年 月 日 時より

■ 火葬場/繰上初七日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 時より/ \_\_\_\_\_ 年 月 日 時より

■ 会場名：

住所：

TEL：

⑥戒名の授与 ・生前戒名有り ・希望する(宗派指定< \_\_\_\_\_ 宗>・宗派未指定) ・希望しない

\*希望する方へ ご希望の等級に○をつけて下さい\*

(1)信士・信女 (2)居士・大姉 (3)院号 信士・信女 (4)院号 居士・大姉

※故人の生前の性格・職業・趣味特技等を下記にご記入下さい。(戒名をお付けする際の参考にさせていただきます。)

ご質問・その他のご依頼事項等 (当社料金表をご参考になってご検討・ご依頼ください。)

ご入会の意志の有無 有 ・ 無 ・ 入会済み

※上記すべての事項に関して、折り返しお電話での確認をし、見積書を作成し、FAX 及びメールで送らせていただきます。

株式会社おぼうさんどっとこむ FAX 042-370-3282