

(A4 サイズでプリントしてお使い下さい。)

FAX・郵送用 戒名彫刻申込み書

ご戒名彫刻文字原稿 お位牌の字を参考にご記入下さい。

1	ご 戒 名	
	歿年月日	
	俗 名	
	行 年	
2	ご 戒 名	
	歿年月日	
	俗 名	
	行 年	
3	ご 戒 名	
	歿年月日	
	俗 名	
	行 年	

お客様情報

お名前		お電話番号	
ご住所	〒 (—)		

お申し込み

Fax の場合は **049-237-6001**

郵送の場合は 〒350-1101 埼玉県川越市的場 1-11-4
新穂メモリアル・エイド

何かご不明の点がございましたら
フリーダイヤル：**0120-788-772**
まで、お気軽にお問い合わせ下さい。



感謝の心を石に刻む。

新穂メモリアル