すばるFAX用紙

今回は、予約・見積り・質問である。（いづれかに○をしてください。）

ご注意

ご予約・お見積りの場合は、必須の項目は必ず、他の項目はできるだけお書きください。
ご質問の場合は、㋐の項目は、必ずお書きくださいませ。

お名前（漢字）※必須	姓　　名	
お名前（ふりがな）※必須	せい　　めい	
性別 ※必須	男性・女性　（いづれかに○をしてください。）	
郵便番号	〒	例）100-0000
ご住所（都道府県）※必須		
ご住所（市・区・郡・町・番地）※必須		例）横浜市神奈川区0-0-0
ご住所（アパート・マンション名）		例）すばるマンション201
ご連絡電話 ※必須	電話番号　-　-	例）045-0000-0000
	携帯番号　-　-	例）090-0000-0000

（当日、現地でのお墓所在地が確認困難な場合、お客様のご連絡先にお電話での確認させていただくこともございますのでご了承願います。）

お見積りや、ご質問の返信方法	電話・FAX・封書・Eメール・携帯メール　（いづれかに○をしてください。）	
FAXの場合は、FAX番号	FAX番号　-　-	例）045-0000-0000
メールの場合はメールアドレス		
ご依頼内容	蘭まいり・桔梗まいり・楓まいり・同行まいり　（いづれかに○をしてください。）	
ご希望日	振込後、1週間以内かご希望日があればお書きください。	2011年　月　日
寺・霊園名		
寺・霊園住所		
お墓の区画		
墓石の彫刻文字列（○○家先祖代々など）		
お墓の特徴など（故人のお名前、建立者など）		

その他　※ご質問は、こちらにお書きください。お供えなど、ご要望がある場合、お墓の位置がお分かりであれば、墓地内の地図などをお書きください。

すばる THE PLEIADES
お墓まいり代行・お墓のおそうじ
〒231-0011　横浜市中区太田町5-66 深掘ビル3F
FAX 045-211-4088