

(フリガナ) 申込者 【故人との続柄】	 (空欄可)
住所	〒
連絡先	TEL1 TEL2 E-mail FAX

施主が申込者と異なる場合、ご記入ください。

(フリガナ) 施主名 【故人との続柄】	 (空欄可)
住所	〒
連絡先	TEL1 TEL2 E-mail FAX

電話(090-7751-1003 / 代表 静)、FAX(03-4333-7994)、メール(shizuka_akio@yahoo.co.jp)、または、南福寺 HP (<http://nanpukuji.sakuraweb.com/>)からお申し込みください。確認後、ご連絡いたします。