【墓守お申込書】

				申込日　平成　　年　　月　　日	
お申込み内容		○印	コース	金　　額	お支払い期間
	納骨壇 外納骨壇		月４回の榊のみお供え	月額 3,000 円（税別）	H（　　）年 （　　）月～（　　）月分
			月４回の生花のお供え	月額 3,000 円（税別）	H（　　）年 （　　）月～（　　）月分
	外墓		月２回の榊のみお供え	月額２,000 円（税別）	H（　　）年 （　　）月～（　　）月分
			月４回の生花のお供え	月額 5,000 円（税別）	H（　　）年 （　　）月～（　　）月分
ご要望				お支払金額	円

■支払い期間終了後も契約（する・しない）※引き続き契約の場合は下記支払い方法にて前月までにご入金下さい。

お申込み者様 お名前	フリガナ	
お申込み者様 ご住所	〒　　－ 市　　町・丁目	
電話番号	自宅　　－　　－ 携帯電話　　－　　－	メールアドレス @ メールでの写真配信希望の場合はチェックしてください。□
お支払方法 （※いずれも前払いでお願いいたします）	現金（窓口支払） ・毎月持参払い ・年間一括払い	銀行口座振り込み ・毎月　　・（　　）ヶ月分 ・年間一括
墓地位置	新生田上霊園　　家（名義人　　） ・納骨壇（　　階）　・外納骨壇　・外墓	

●ご希望のコースに○をつけ、記入事項をお書き入れの上、お申し込み下さい。
●墓守については前金払いとなります。

銀行口座振込の場合の振込先
鹿児島銀行 とそ出張所　普通預金　口座番号 No５２４１４１ ザイ）シンセイタガミレイエン 公益財団法人 新生田上霊園

郵送先／〒890-0036　鹿児島市田上台１丁目 21－1　FAX ／ 099-286-1176
お申し込み・お問合わせ／電話番号 **0120-25-3480・099-253-4122**
担当／上園、種子島

※お申し込みの内容について担当者から確認させていただきますので、必ずご連絡先をご記入下さい。