

お申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ください。

【 墓守申込書 】

申込日 平成 年 月 日

	○印	コース	金額	実施期間
お申込み内容		ヒバ (月3回)	2,000円(税別)	H()年()月~()月分
		榊 (月2回)	3,000円(税別)	H()年()月~()月分
		献花・ヒバ (月2回)	3,000円(税別)	H()年()月~()月分
		献花・ヒバ (月2回)	4,000円(税別)	H()年()月~()月分
		献花・ヒバ (月3回)	5,000円(税別)	H()年()月~()月分
		除草 (年2回)	5,000円(税別)	年2回 お盆前/お正月前
		水替 (毎日)	2,000円(税別)	H()年()月~()月分
ご要望				

・墓守は前金払いとなります。

お申込み者様 お名前	フリガナ		
お申込み者様 ご住所	〒 ー		
電話番号	(自宅・勤務先 /) ()	携帯電話	(ー ー)
お支払方法	現金 ・毎月持参払い ・年間一括払い	口座振込	・毎月 ()月分 ・年間一括

・ご希望のコースに○を付けて、記入事項をご記入の上、お申込みください。

振込先：鹿児島信用金庫 普通 1120200 公益財団法人 新生田上霊園
：郵便振込 (振込用紙をご郵送致します。)

郵送先：〒890-0036 鹿児島市田上台1丁目21-1 公益財団法人新生田上霊園

鹿児島県知事認可 指定生衛第704号

 公益財団法人 新生田上霊園

[田上霊場] 〒890-0036 鹿児島市田上台1丁目21-1 TEL 099-253-4122 FAX 099-286-1176

[唐湊霊場] 〒890-0081 鹿児島市唐湊1丁目3290-2 TEL/FAX 099-250-0415

 0120-25-3480 E-mail: info@tagamireien.or.jp http://www.tagamireien.or.jp