

# オハカスマイリー 申込用紙

申込日 年 月 日

ふ り が な  
申 込 者 様 の 氏 名

性 別 男性 女性

生年月日

年 月 日 (満 歳)

申 込 者 様 の 住 所

〒

電 話 番 号

FAX 番 号

メー ル ア ド レ ス

作 業 完 了 報 告 書 の 送 付 先

墓 石 の 名 前

墓 石 の 所 在 地 (住 所)

〒

墓 石 の 所 在 地 (詳 細)

※墓石の所在地が確認できない場合サービスを提供出来かねますので目印や地図等を記載下さい。

墓石の所在を確認しましたら支払い方法の案内をさせていただきます。