

お墓参り・清掃代行サービス用

ファックスご依頼用紙

ご依頼日 年 月 日

■ご依頼様者情報

お名前	ふりがな		
ご住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

□ ご依頼内容

ご依頼種別	<input type="checkbox"/> サービスお申込み <input type="checkbox"/> お問い合わせ <input type="checkbox"/> 見積り依頼 <input type="checkbox"/> 資料請求		
ご利用サービス名			
希望日	年 月 日		
お墓の場所	※御寺院名・霊園名・墓地名までご記入下さい。		
備考	※配置図・お墓の特徴等をご記入ください。		

■その他

弊社からお客様への希望連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話（ご希望日時・時間帯： ） <input type="checkbox"/> ファックス <input type="checkbox"/> メール		
ご紹介者様 氏名		ご紹介者様 電話番号	

[FAX 送信先・お問い合わせ]

株式会社 美匠 お客様サポートセンター

〒634-0075 奈良県橿原市小房町9-24 オブジェかしはら TTEL:0744-25-0014 FAX:0744-25-1114 フリーダイヤル:0120-14-51-39