

必要事項をご記入の上、FAXにて送信してください。 **FAX : 03 (6677) 5978**

ご葬儀・ご法事申込書

お申込内容

お申込み 代表者名	(フリガナ)
	様
お申込者 ご住所	〒 -
ご連絡先	お電話(携帯可)(- -) FAX(- -) E mail (@)
	お電話 ・ FAX ・ E mail ・ その他()

ご依頼 内容	葬儀一式 通夜 葬儀式 初七日
	炉前葬送(葬送の儀、収骨、初七日) お墓の開眼と納骨式 入魂、抜魂法要 四十九日、百ヶ日、年回忌 その他

会場 ご住所	〒 -
会場 ご連絡先	お電話(- -)
日時	

ご希望宗派	なし ・ あり()
生前戒名	なし ・ あり
菩提寺	なし ・ あり
墓地	なし ・ あり
戒名 ご依頼	つける ・ つけない
備考	ご質問、要望がございましたら、こちらにご記入ください。

ミナト行政書士事務所

当事務所 使用欄	
-------------	--