

むらき友の会

ファックス 会員入会申込書 No.

お申込日	年 月 日
ご入会者氏名	ふりがな
ご入会者 生年月日	大・昭・平 年 月 日(満 歳) <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ご住所	〒 ー 都・府・県
	郡・市・区 町
ご自宅電話番号	() ー
携帯電話番号	ー ー
会員カードの郵送	<input type="checkbox"/> 可(<input type="checkbox"/> 社名入り封筒・ <input type="checkbox"/> 社名なし封筒)・ <input type="checkbox"/> 不可
催し物等の案内送付	<input type="checkbox"/> 可(<input type="checkbox"/> 社名入り封筒・ <input type="checkbox"/> 社名なし封筒)・ <input type="checkbox"/> 不可
村木葬祭をお知りになつたきっかけ	<input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> お葬式に参列して
	<input type="checkbox"/> 友人や知人から聞いて <input type="checkbox"/> その他()
事前に知りたいこと	<input type="checkbox"/> 費用について ・ <input type="checkbox"/> お葬式内容について
	<input type="checkbox"/> お葬式の場所について ・ <input type="checkbox"/> その他事前準備について

株式会社 村木葬祭

〒501-0521

岐阜県揖斐郡大野町黒野8番地4

365日 24時間受付け

0120-587-687

ファックスでのお申込み

0585-36-3302