

新規入会申込書

お問い合わせ

088-831-8787

▼お客様情報 (必須項目は必ずご記入ください)

■お名前(必須)フリガナ

■生年月日

様

年

月

日

■お電話(どちらか必須)

自宅

()

携帯

()

■ご住所(必須)

〒

-

■職業

■家族構成

未婚(子なし・子あり) / 既婚(子なし・子あり) / 死別

祖父(あり・なし) / 祖母(あり・なし) / その他身寄り(あり・なし)

■さくらの会に入会します(必須)

日付

令和

年

月

日

署名

▼申込方法

■お電話の方

弊社までご連絡ください。

■郵送の方

こちらまでご郵送ください。【〒780-8040 高知市神田1108】

内容をご確認後、会員書をお送りいたします。

■FAXの方

こちらのFAXまでお送りください。弊社FAX番号 088-833-0009

(有)ダイゾー葬祭

〒780-8040 高知県高知市神田1108 TEL 088-831-8787

HP: <https://www.daizo-sousai.jp>

お問い合わせ



HP

