

# お申し込み用紙

ふりがな	
氏名	
ふりがな	
住所	〒
TEL	
FAX	
メールアドレス	@
ご希望の霊園	<input type="checkbox"/> 南多磨霊園 <input type="checkbox"/> 都留聖地霊園 <input type="checkbox"/> ベイサイド三浦 <input type="checkbox"/> 港南台霊園
ご希望の墓地面積	m <sup>2</sup>
ご希望の墓石の形	<input type="checkbox"/> 和型 <input type="checkbox"/> 洋型 <input type="checkbox"/> その他
ご予算	円

ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。

--

※ご不要な箇所は、無記入でお願いします。

お問い合わせ先

株式会社立花家石材店

〒183-0004 東京都府中市紅葉丘2-8-4

電話：042-369-2208(代) FAX：042-369-3919