

塔婆依頼書（5尺）FAX・郵送用

所沢中央霊園管理事務所宛

年 月 日 担当

お参り日時 ○○○○年○○月○○日（曜日）午前・午後○○時頃 人数 ○○人

依頼人 中 央 太 郎 区画番号 ○ 区 ○○ 列 ○○ 番 ○○ m²

お参り内容 お盆供養・お彼岸供養・年回忌供養（ 回忌）・その他（ ）

俗 名 中 央 一 郎 戒名 ○○○○○○○○○○○○○○○

死亡年月日 ○○○○年○○月○○日 続柄 例) 父 宗旨 ○○宗 行年 ○○ 歳

〈塔婆建立者名〉

				③ 中央次郎 ちゅうおうじろう	② 中央花子 ちゅうおうはなこ	① 中央太郎 ちゅうおうたろう	お建てになる方 お建てになる方	ふりがな
							お建てになる方 お建てになる方	ふりがな

以上、計 3 本 依頼いたします。

受領確認

お 名 前 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

ご 住 所 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

電 話 番 号 ○ ○ (○ ○ ○ ○) ○ ○ ○ ○

FAX 番 号 ○ ○ (○ ○ ○ ○) ○ ○ ○ ○

〒359-0004 埼玉県所沢市北原町957番地

所沢中央霊園管理事務所

TEL : 04 (2993) 6038

FAX : 04 (2993) 6189

代行サービス申込書 FAX・郵送用

所沢中央霊園管理事務所宛

年 月 日

申込者氏名	〇〇〇〇〇〇〇〇 印	電話番号 FAX 番号	〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
住 所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇-〇〇-〇〇		
墓所名義人	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇	区画番号	〇 区 〇〇 列 〇〇 番 〇〇 m ²

☆ご希望日を記入し、ご希望のサービス内容に○印をつけて下さい。(例 3.3 m² お彼岸前 2 回の場合)

サービス内容/月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	回数	価格	計
① 清掃のみ															
② 供花のみ															
① + ②セット			○						○				2	3,800	7,600 円
写真郵送希望			○						○				2	300	600 円
希望日			17						17				2	合計	8,200 円

※ 天候等により、希望日と多少のずれが生じる場合もございますのでご了承下さい。*** 1 回分の料金です。(税込) ***

価 格 表	面 積	① 清掃のみ	② 供花のみ	① + ②セット	写真郵送	供花は霊園にて 常時販売している 1,500 円（線香付） のものです。
	3.3 m ² ~ 2.7 m ²	2,000 円	1,800 円 (線香 1 束付)	3,800 円	300 円	
	2.2 m ² ~ 1.8 m ²	1,800 円		3,600 円		
	1.5 m ² ~ 1.4 m ²	1,500 円		3,300 円		
	1.3 m ² ~ 1.0 m ²	1,200 円		3,000 円		
	0.95 m ² ~0.56 m ²	1,000 円		2,800 円		

* 振込先：三菱 UFJ 銀行 所沢支店 普通口座 0323267

口座名 所沢中央霊園管理事務所 所長 木村道夫

所沢中央霊園管理事務所

〒359-0004 埼玉県所沢市北原町 957 番地 TEL04-2993-6038 FAX 04-2993-6189