

塔婆依頼書（5 尺）FAX ・ 郵送用

所沢中央霊園管理事務所宛

〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

お参日時	〇〇〇〇年 〇〇 月 〇〇 日（曜日）午前・午後 〇〇 時頃				人数	〇 〇 人		
依頼人	中 央 太 郎		区画番号	〇〇 区 〇〇 列 〇〇 番 〇〇 m ²				
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	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇				
死亡年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		続柄	父	宗旨	〇 〇 宗	行年	〇〇歳

【塔婆建立者名】 施主 中 央 太 郎 様 塔 婆 計 3 本

						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	ふりがな
黄色い部分をご記入下さい。 * 戒名は、楷書ではっきりとお書きください。 * お参り内容・時間（午前・午後）には、○を付けて下さい。																お建てになる方	ふりがな

お名前	〇 〇 〇 〇 〇
ご住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
電話番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
FAX 番号	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

〒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) ***

面 積	① 清掃のみ	② 供花のみ	① + ② セット	写真郵送	
3.3 m ² ~ 2.7 m ²	2,000 円	1,800 円 (線香 1 束付)	3,800 円	300 円	供花は霊園にて、常時販売している線香付のものです。 しきみ・榊等、ご指定の金額も承ります。
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