

代行サービス お申込書

☎ 0294-34-5205

✉ info@heiwadai.org

FAX 0294-35-1293

管理番号	第	号	枠内記入ください
墓所使用者名			
使用場所と面積	区	列	番 m ²
申込者名			
使用者との続柄			
申込者住所	〒		
申込者連絡先	☎	Fax	()

赤枠内ご希望のお申込みコースの□に✓を入れてください

お申し込みコース	単価(税込)	回数	金額(税込)
<input type="checkbox"/> Aコース お花・お線香	7,700 円	回	円
<input type="checkbox"/> Bコース 除草			
<input type="checkbox"/> 7.0 m ² 迄	7,700 円	回	円
<input type="checkbox"/> 7.1 m ² ~10.0 m ²	9,900 円	回	円
<input type="checkbox"/> 10.1 m ² ~15.0 m ²	12,100 円	回	円
<input type="checkbox"/> 15.1 m ² +m ² ×1100 円	12,100 円+m ²		円
		計 回	円
<input type="checkbox"/> Cコース 植木剪定	別途お見積り		円
<input type="checkbox"/> 墓石等クリーニングサービス	別途お見積り		円

赤枠内ご希望の実施時期の□に✓と作業希望日を記入ください

実施時期	作業希望日	実施時期	作業希望日
命 日	<input type="checkbox"/> 年 月 日	お 盆	<input type="checkbox"/> 年 月 日
彼岸 春	<input type="checkbox"/> 年 月 日	その他	<input type="checkbox"/> 年 月 日
彼岸 秋	<input type="checkbox"/> 年 月 日	その他	<input type="checkbox"/> 年 月 日

赤枠内□に✓を入れてください

入金予定日	年 月 日	支払い合計金額	円
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み	<input type="checkbox"/> 弊霊園窓口支払い	
振込先	銀行名：中央労働金庫 日立支店(176)		
	口座番号：普通口座 5197346 お振込みの際は、お名前の前に管理番号をお願い致します		
	口座名義：公益財団法人 日立平和台霊園 (コウエイザイヘイワダノイエン ヒタフヘイワダノイエン)		

ご要望			
レポート送付方法	<input type="checkbox"/> 電子メール 送付先アドレス @	<input type="checkbox"/> 郵送 ご自宅の住所となります。	

下記 弊社記入欄

受付完了のお知らせ

TEL	メール	Fax

入金の確認

銀行	窓口

注文完了のお知らせ

TEL	メール	Fax

作業完了のお知らせ

TEL	メール