

創価学会 関西白浜平和納骨堂事務局 行

FAX 0739-42-5912

＜永久収蔵納骨室移動型＞

## 「関西白浜平和納骨堂」 申込予約

※納骨施設の使用申込を希望する方は、ご記入のうえ、当納骨堂までFAXして下さい

フリガナ		性別	年齢
お名前		男・女	歳
ご住所	(〒            -            )		
電話番号	自宅	-	-
	携帯	-	-
FAX番号	-		
納骨施設	S型(4寸骨壺6個収蔵) 金額 20万円		

- 納骨施設使用申込みを希望される当会会員の方は、ご記入後、当納骨堂までFAXにて「申込予約」を行って下さい。(正式な申込ではなく、あくまで予約です)
  - 「申込予約」をされた方には、募集大綱が決まり次第、「正式な申込書類」を郵送致します。
  - 「正式な申込書類」をご提出いただくことで「正式な申込」となります。
- ※ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

創価学会 関西白浜平和納骨堂事務局 TEL:0739-42-5910