

創価学会九州多宝納骨堂事務局 行
(FAX : 092-329-4867)

「九州多宝納骨堂」予約申込み

ふりがな		年 令
お 名 前		歳
ご 住 所	(千 ー)	
TEL	自宅	ー ー
	携帯	ー ー
FAX	ー	ー

※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、FAXをしてください。

※この用紙は正式な申込みではなく、「予約申込み」になります。

※「予約申込み」をされた方には、募集大綱が決まり次第、正式な「申込書類」を郵送いたします。

※募集は、年3回の予定です。

※納骨施設の使用開始は、正式な申込みをされてから約4ヶ月後の予定です。

※ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせ願います。

創価学会九州多宝納骨堂事務局
TEL: 092-329-4866