永久収蔵移動型

「中部多宝納骨堂」希望申込書

年　　月　　日

フリガナ	
氏名	
ご住所	（〒　　ー　　）
自宅番号	ー　　ー
携帯番号	ー　　ー
納骨施設タイプ	※ご希望の納骨施設に〇印をお付け下さい 1．　L型（7寸骨壺4個収蔵）　金額　30万円 2．　S型（7寸骨壺2個収蔵）　金額　20万円

☆申し込みを希望される方は、次の①～③のいずれかで送付してください。

①郵送　②FAX　③本書を携帯電話で撮影し、画像をメール送信。または、
上記項目をメール本文に入力し送信　　送信先：cb-gyoumu@soka.jp
（希望申込専用メールアドレスです。質問等はお電話ください）

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。

☆この希望申込書は希望者を掌握するもので、正式な申し込みではありません。
申し込みには、正式な「申込書類」が必要です。

中部池田記念墓地公園　事務局
〒515-3131 三重県津市白山町藤1203-1
午前９時～午後５時　毎週火曜日・年末年始休園
TEL 059-262-5311　FAX 059-262-5330