

墓守代行・墓参り代行・墓そうじ代行申込書

中前墓守・墓参り・墓そうじ代行業者へ、私は、下記の内容で申込みます。

ご希望の項目に○印を記載、下線部にご記入をお願いします。

1. 申込み内容（ご希望の供養に○印を記載、下線部にご記入をお願いします）

(1) 年間を通してのお墓守り(1年間以上)

平成__年__月～平成__年__月末(____年間)

(2) お彼岸・お盆・ご命日等のお墓参り等の供養

①春のお彼岸・・・(平成__年3月の1回のみ)・(平成__年3月～平成__年3月の__回)

②秋のお彼岸・・・(平成__年9月の1回のみ)・(平成__年9月～平成__年9月の__回)

③お盆・・・(平成__年8月の1回のみ)・(平成__年8月～平成__年8月の__回)

④ご命日 __年__月__日

・・・(ご命日の1回のみ)・(平成__年__月__日～平成__年__月__日の__回)

※ご命日の場合は、当日の天候等(積雪・大雨・台風等)で前日等になる場合もありますのでご了承願います。

⑤春・秋のお彼岸(平成__年9月・3月の2回のみ)・(平成__年9月・3月～平成__年9月・3月の__回)

⑥春・秋のお彼岸とお盆(平成__年8月・9月・3月の3回のみ)

もしくは(平成__年8月・9月・3月～平成__年8月・9月・3月の__回)

⑦春・秋のお彼岸、お盆、ご命日(平成__年8月・9月・3月及びご命日4回のみ)

もしくは(平成__年8月・9月・3月及びご命日～平成__年8月・9月・3月及びご命日の__回)

⑧その他・・・上記の①～⑦以外の場合は、下記のカッコ内にご希望の内容をお書きください。

()

2. 支払方法（ご希望の支払方法に○印を記載願います）

(1) 口座振込

(2) 現金支払(現金書留)

平成 年 月 日

郵便番号 ○○○ — ○○○○

住所 都道府県 市 丁町 番地

(マンション等の名称、号室は必ずご記入願います)

氏 名

印

電話番号 — —

FAX番号 — —

メールアドレス _____