

ご記入日 年 月 日

彩の国市民葬祭サービス 会員登録申込書

■太枠内ご記入下さい

会員No.

フリガナ			生年月日	
ご登録者名	男・女	印	明 大 昭 平	年 月 日生
現 住 所	〒 (-)			
お電話番号			緊急連絡先	

■3親等特典適用者様リストおよび、万が一の時のご連絡先リストとして差し支えない範囲でご記入ください

続柄	ご家族様氏名	ご住所	生年月日
			明 大 昭 平 年 月 日生
			明 大 昭 平 年 月 日生
			明 大 昭 平 年 月 日生
			明 大 昭 平 年 月 日生

■プランご記入欄 当てはまる項目の□にレ印をご記入下さい(現在ご希望が無い場合には無記入でお願いします)

①内容	□火葬式	□一日葬	□家族葬	□一般葬	□その他 ()
②形式	□仏式	□神式	□無宗教	□キリスト教	□その他 ()
③菩提寺の有無 (お付き合いしているお寺)	□有 (宗 寺)	□無 (宗)			
④安置場所	□ご自宅	□弊社指定安置所	□その他の安置所 ()		
⑤その他ご希望がございましたら、下記へご記入下さい。					
⑥会員証の郵送先	□ご登録者様住所	□その他	〒 (-)		
ご住所					

【個人情報の取り扱いについて】

彩の国市民葬祭サービスは、お客様の個人情報を大切に取り扱い、下記の目的以外に使用いたしません。

- ①彩の国市民葬祭サービスの業務に関する運営管理、情報提供、商品サービスの提供
- ②彩の国市民葬祭サービスの各種商品やサービスのご案内、提供、維持管理

彩の国市民葬祭サービスの会員は無料の会員制度です。

会員登録を頂いた方には、各プランの基本料金から1万円のお値引きさせていただきます。

※この用紙はご記入の上、FAXまたは郵送にてご返信下さい。



0120-005-594

FAX送信先

ご郵送先

048-622-0021

〒331-0073 埼玉県さいたま市西区指扇領別所261

トライハート合同会社 宛
彩の国市民葬祭サービス