

創価学会九州池田記念墓地公園 行
(FAX : 0973-26-7100)

九州池田記念墓地公園 「墓所使用」予約申込み

ふりがな		性別	年 令
お 名 前		男 ・ 女	歳
ご 入 会	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族が会員 <input type="checkbox"/> 故人が会員		
ご 住 所	(〒 ー)		
TEL	自宅	—	—
	携帯	—	—
FAX	—	—	

※墓所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。

※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。

創価学会九州池田記念墓地公園事務局
TEL:0973-26-7111