

# 成田屋 友の会 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
登録者名	男・女 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	明大昭平	年 月 日生
現住所	〒 (      -      )		
電話番号		緊急連絡先	

■3親等特典適用者リストおよび、万が一の時の連絡先リストとして、差し支えない範囲でご記入下さい

続柄	ご家族氏名	住所	生年月日
		TEL	明大昭平 年 月 日生
		TEL	明大昭平 年 月 日生
		TEL	明大昭平 年 月 日生

■ご希望記入欄 あてはまる項目の□にレ印をご記入下さい。(現在ご希望がない場合は無記入でお願いします。)

① 内容： 火葬基本プラン  公営プラン  白木祭壇プラン  生花祭壇プラン (   )  その他のプラン

② 形式： 仏式  無宗教  神式  キリスト教  音楽葬  その他

③ 菩提寺の有無(お付き合いしているお寺の有無)： 有 (      宗      寺 )  無 (      宗 )

④ 安置場所： ご自宅  弊社指定安置所(弊社にてのお預かり)  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。(直前でのご変更も可能です。)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

⑥ 事務局からのご連絡(会員証、会報のお届けなど)

郵送で  電話にて(連絡先      -      -      )

■ご入金方法について 入会登録料10,000円をいずれかの方法でご入金ください。

① お振込：お申し込みと同時に振込をお済ませください。

振込先	多摩信用金庫 錦町支店 普通口座 0254567	振込人名義 _____ 様
	口座名 有限会社 成田屋 代表取締役成田篤史	

② 集金：係員が集金に伺います。

ご自宅  その他指定場所 (      )

③ ご来店：ご来店予定日 (      年      月      日 )

④ 現金書留：宛先 東京都立川市羽衣町3-15-9 有限会社 成田屋 友の会事務局

※この用紙はご記入の上、FAXまたは郵送にてご返信ください。

**FAX送信先**

**042-524-0447**

**郵送先**

〒190-0021 東京都立川市羽衣町3-15-9  
成田屋友の会事務局宛