

## 葬儀事前申し込み制度登録書

申込日 20 年 月 日

どちらかを○印でお選び下さい

- ・新規登録
- ・内容変更

### ■申込者

フリガナ		組合員コード
組合員名		
住所 〒	—	TEL ( )

- 組合員を基準にした葬儀事前申し込み制度による基本料金（税抜）3%割引の対象について  
本人、配偶者、同居家族、第2親等（子、孫、父母、祖父母、兄弟姉妹）までの親族  
※上記以外の親族を対象として希望される場合は、以下の〔 〕内にご記入下さい。

[ ]

※いずれの場合も岐阜県内の葬祭サービス施行エリアでの葬儀に限定

- 葬儀の内容に関するご要望 ※□内にチェックをお願いします。

①葬儀の施行場所をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 式場（式場のご指定があれば名称をご記入下さい。） <input type="checkbox"/> 寺院 <input type="checkbox"/> 公民館・集会場 <input type="checkbox"/> その他（ )
②提携社のご指定があればご記入下さい。 提携社名（ )
③ご希望の基本料金プランをお選び下さい。※登録後の変更も可能です <input type="checkbox"/> 提携社別自社プラン（ ) <input type="checkbox"/> 紫陽花（366,666～471,428 円 税込） <input type="checkbox"/> 桔梗（523,809～576,189 円 税込） <input type="checkbox"/> 水仙（628,570～680,951 円 税込） <input type="checkbox"/> はなみずき（733,332～838,094 円 税込）
よろしければ以下の事項にもチェックをお願いします。
④葬儀の形式をお聞かせ下さい。 <input type="checkbox"/> 仏教 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> 無宗教 <input type="checkbox"/> その他（ )
⑤どこまでの方の参列を予定されますか？ <input type="checkbox"/> 仕事関係、町内関係、友人関係 <input type="checkbox"/> 親しい方と親族 <input type="checkbox"/> 親族のみ <input type="checkbox"/> 家族のみ

### ■受付カード発行希望枚数

\_\_\_\_枚

※提携社との葬儀の打ち合わせ時に必ず提示して下さい。

### ■登録書控、受付カード郵送先

※上記の住所以外への送付を希望される場合は以下に郵便番号、住所、宛先をご記入下さい。

住所 〒	—
------	---

以下の欄は事務局にて記入いたします。

### 葬儀事前申し込み制度登録書受付欄

No.葬祭 \_\_\_\_\_

ご記入をいただいた内容を登録のうえ、葬祭サービス窓口にて管理させていただきます

受付日 20 年 月 日 受付者 \_\_\_\_\_ 印

**注意** ご記入をいただきました個人情報には葬祭サービスの活動に利用するために収集しています。  
この目的以外に組合員の皆様の情報を第三者に提供することはありません。