

さくらの会申込書

(FAX送信枚数 枚)

ご入会を御検討いただき、ありがとうございます。
 必要事項をご記入の上、FAXにてご送信いただきますよう、お願いいたします。

	ふりがな		生年月日
	御名前	明・大・昭・平	年 月 日
	御住所 〒	-	
	電話番号	() -	
入会者詳細	勤務先名	電話番号 ()	-
	勤務先住所 〒	-	
	お支払い方法 さくら会館事務所にて ・ 振込		振込予定日 月 日
	(誠に恐れ入りますが、振込料はご負担願います)		
	※ 御入会は入金を確認された時点での、弊社からの 会員カード発送を以て入会成立とさせていただきます		

家族構成

	氏名	続柄	性別	生年月日	職業
1	ふりがな		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	
2	ふりがな		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	
3	ふりがな		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	
4	ふりがな		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	
5	ふりがな		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	
6	ふりがな		男・女	明・大・昭・平 年 月 日	

(株) ダイカイセレモニーセンター 桜葬祭 さくら会館

※桜葬祭使用欄

取扱者		加入年月日	平成	年	月	会員番号	
-----	--	-------	----	---	---	------	--