

ときの風 友の会申込書

〒830-0044 福岡県久留米市本町 2 3 0-2

フリーダイヤル 0120-24-0943 / Fax 0942-46-0985

お申込年月日	令和 年 月 日		確認事項
お申込者氏名	(フリガナ)		パンフレットを受取りましたか
			はい ・ いいえ
ご住所	〒		規約を受取りましたか
			はい ・ いいえ
電話番号		携帯番号	
性別	男性 ・ 女性	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日

ご家族登録欄				
(フリガナ) 氏名	性別	続柄	生年月日	住所
	男性 ・ 女性		大・昭・平・令 年 月 日	
	男性 ・ 女性		大・昭・平・令 年 月 日	
	男性 ・ 女性		大・昭・平・令 年 月 日	
	男性 ・ 女性		大・昭・平・令 年 月 日	
	男性 ・ 女性		大・昭・平・令 年 月 日	

※個人情報保護法により、御記入頂きました個人情報は、友の会御利用及び当社よりご案内をさせていただく場合以外には、利用を致しません。

----- 係員記入欄 -----

備考

担当	
受付場所	本・広・八・山・自・他
種別	来・電・誘・後・切
希望斎場	本町・広川・八女・山川