

無料入会申込用紙

※記入もれのないよう、正確にご記入下さい。

フリガナ		性別
申込者氏名		男・女
所在地	〒 - TEL () -	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 (満 歳)	

フリガナ	
勤務先	
勤務先住所	〒 - TEL () -

ご家族構成

氏名	続柄	性別	生年月日
			明・大・昭・平 年 月 日 (満 歳)
			職業
			明・大・昭・平 年 月 日 (満 歳)
			職業
			明・大・昭・平 年 月 日 (満 歳)
			職業
			明・大・昭・平 年 月 日 (満 歳)
			職業
			明・大・昭・平 年 月 日 (満 歳)
			職業

【無料入会案内】

- ご入会方法・・・入会金・年会費・掛金などは一切不要です。本申込用紙に必要事項をご記入の上、当社までFAXにてお申し込みください。
- 会員証の交付・・・申込用紙を確認次第、会員カードを発行致します。
- 有効範囲・・・原則としてご本人様と、そのご家族（同世帯）の方のみと致します。
- ご利用上の注意・・・葬儀及び提携店をご利用の際は、必ず上記の会員カードを事前にご提示ください。



株式会社

そらび社

FAX.052-805-5398

TEL.0120-7712-49