会員登録申込書

FAX:047-404-2495　　ブリリアントユニバース御中

	フリガナ			
必須	お申込者	様	年齢	歳
必須	性別	□男性　□女性		
必須	生年月日	年　月　日		
必須	ご住所	〒 都道府県　市区群　区町村		
必須	電話番号	日中に連絡ができる番号をご記入ください。（携帯可） （　　）　－		
	ファックス番号	（　　）　－		
	メールアドレス	＠		

必須　宗派

□真言宗　□天台宗　□日蓮宗　□浄土宗

□浄土真宗（東）　□浄土真宗（西）　□浄土真宗（東西不明）

□曹洞宗　□宗派不問　□宗派不明

必須　菩提寺の有無

□菩提寺はない　□菩提寺がある　□菩提寺不明

ご興味があるもの（複数選択可）

□直葬（炉前葬）（戒名なし）

□直葬（炉前葬）（戒名あり）

□一日葬（葬儀、初七日、火葬場）（戒名なし）

□一日葬（葬儀、初七日、火葬場）（戒名あり）

□通夜、葬儀（通夜、葬儀、初七日、火葬場）（戒名なし）

□通夜、葬儀（通夜、葬儀、初七日、火葬場）（戒名あり）

□法事法要

□生前戒名授与

□お墓参り代行

□お遺骨引き取り

□その他（　　）＊例、お祓い、祈願等

ご質問など

*会員規約を必ずお読みください。

＊お申込後、24時間以内に確認の連絡をいたします。連絡がない場合には0120-043-489までご連絡をお願いいたします。

会員規約に同意し上記のとおり、申し込みます。

平成　　年　　月　　日　　署名　　印