

虹の会 会員登録書 (継承者アリ / ナシ)

登録申し込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 登録No. _____

葬儀保険加入 有 ・ 無 _____ ご紹介者 _____

フリガナ				生 年 月 日
氏 名				M・T S・H 年 月 日 生
住 所	〒 _____			
連 絡 先	Tel () _____		Fax () _____	
	ケイタイ		e-mail アドレス	
御家族欄	氏名 (フリガナ)	性 別	生年月日	同居・別居
		男・女	M・T	同・別
			S・H	
		男・女	M・T	同・別
			S・H	
		男・女	M・T	同・別
			S・H	
		男・女	M・T	同・別
			S・H	
		男・女	M・T	同・別
	S・H			

御登録申し込みはメール又はFAXにてお願いいたします。

事務局 〒224-0023 横浜市都筑区東山田 4-5-2-104 (株) 寿来内)

メール: info@o-granma.com Fax: 045-590-3176