

# 手元供養・お申込書

お申込日	平成 年 月 日		
フリガナ 故人名	T.S.H (生年月日) 年 月 日		H 死亡年月日 年 月 日
住 所	〒 -		性 別
			男 ・ 女
フリガナ 申込人お名前 /		故人との関係 / 生年月日 / 年 月 日 男 ・ 女	
住 所	〒 -		
電 話 /	FAX /		
携 帯 /	メール /		

★プレート板書体見本

① <b>木 村 太 郎</b> 享年 / 平成 27年 5月 10日	② <b>TAROU KIMURA</b> 1950.8.21 ~ 2015.5.10
---	---

★刻印希望文字を記入して下さい。

書体チェック

- 明朝体     行書体     ローマ字  
 \*文字色 :  黒     白     青  
 \*「風」「やわらぎ」にメッセージを20文字まで  
 刻印出来ます。記入して下さい。

★お申込み内容

パンフレットをご確認の上、ご希望の商品等ご記入下さい。

\* 商品名 / \_\_\_\_\_ \* 個数 \_\_\_\_\_ 個  
 \* カラー / \_\_\_\_\_ (ハレンシリーズのみ) \* 収納部のカラー / \_\_\_\_\_  
 \* 金 額 / 合計 ¥ \_\_\_\_\_ (税別)

★《お申込み時のご注意》

- \* 代金の振込手数料・ご遺骨の送料はお客様のご負担になります。
- \* お支払い期限・方法 / 弊社より確認連絡後、「請求書」をお送りいたします。  
請求書を受け取り後、指定の銀行口座にお振り込み下さい。
- \* お引き渡し時期 / ご入金確認後、及びご遺骨到着後、約 15 日程かかります。
- \* お支払い方法 / 指定の銀行口座にお振り込み願います。

《お問い合わせ窓口》 (株)バルーン工房 手元供養部  
 〒320-0055 栃木県宇都宮市下戸祭 2-13-5  
 Tel.0120-915-517 Fax.028-625-7245