

会員申込書

年 月 日

会員No.

ふりがな				
お名前	姓	名		
郵便番号	〒			
ご住所				
TEL	()			
生年月日	(明・大・昭・平)	年	月 日	
満年齢	歳			
家族構成	お名前	続柄	お名前	続柄

葬儀・法要会館

アルテふくの斎苑

北ホール／南ホール／東ホール

TEL(0763)22-1194 FAX(0763)22-2198