

FAX申込み用紙

以下の項目に全てご記入いただき送信ください。

企業・団体名 (屋号)		社員数	名
住 所	〒	-	
代表者 役職・氏名	役職	氏名	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		
ご担当者 部署・氏名	部署	氏名	

お申込いただきありがとうございます。

総合葬社 **メモリアルホール**
メモリアル企業サポートクラブ受付係

FAX.0956-72-3501