

社会福祉法人大田原市社会福祉協議会  
会長 様

## 墓地清掃サービス申込書

次のとおり墓地清掃サービスを申し込みます。

			<input type="checkbox"/> 墓地所有者と同じ
フリガナ		性別	男・女
申込者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	〒		
電話番号	自宅 ( )	携帯	
フリガナ		性別	男・女
墓地所有者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	〒		
電話番号	自宅 ( )	携帯	
墓地の場所	「市営〇〇墓地」や「〇〇寺境内地」など具体的な場所を記入してください。  寺の電話番号	墓石数	基
希望回数及び供花等	<ul style="list-style-type: none"> <li>墓地清掃サービス希望回数 _____ 回/年</li> <li>墓地清掃サービス希望時期 毎月、春のお彼岸、秋のお彼岸、お盆、 正月、その他 ( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>供花お供え物</li> <li>生花 ( )</li> <li>シバラ類 ( )</li> <li>その他 ( )</li> <li>( )</li> </ul>	

※申込者と墓地所有者が同じ場合は、「 墓地所有者と同じ」の欄のにチェックしてください。

受付  
番号 令和 ー