

お墓の追加彫り（戒名彫り）見積り依頼書

ID:

お申込者名:		電話番号:	
ご住所:		FAX番号:	
彫る文字（戒名・法号） ※楷書で正確にご記入ください。ご位牌の写真があればお送り下さい			
命日		俗名	
享年			
墓地名			
墓地住所			
墓碑銘	〇〇家之墓など	墓番号	
建立者名		色入れ	
すでに彫られている方のお名前			
彫る場所		希望納期	

※彫る場所は棹石・墓石（〇家之墓と書いているメインの石）か、墓誌（霊標）どちらかお知らせください

株式会社 終楽 <https://kakuyasuso.jp/>

〒487-0034 愛知県春日井市白山町1丁目61-6 第18オーシャンプラザ2F

TEL : 050-5577-6941

FAX 送信先:0568-44-2778 Mail:eigyo@shuraku.co.jp