

入会申込書

入会を希望される会員サービスにチェック をお願いいたします。

一般会員

年会費 55,000円 (税込)

会員規約を承認の上、入会を申し込みます。

※太枠内をご記入いただき下記FAX番号へご送信願います。

お墓きわめびとの会事務局 宛

FAX.087-887-6251

TEL.087-870-1127

E-mail info@ohakakiwame.jp

会費のお支払いにつきましては、下記の弊社指定口座にお振込みでのご入金をお願いいたします。
銀行振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます事ご了承ください。

請求書が必要な方はチェックをお入れください。後日発送させていただきます。

フリガナ		T E L	
貴社名	(印)	F A X	
フリガナ	〒		
所在地			
フリガナ		貴社事業分	墓石 仏壇仏具 葬儀
代表者様 ご氏名			※該当箇所に○を付けてください
フリガナ		貴社設備	自社HP 展示場 自社工場
ご担当者様 ご氏名		※代表者様と違う場合のみ記載	
E-mail ※ハッキリご記入願います	@		
ご記入日	西暦	年	月 日

[振込先] 三菱UFJ銀行 小阪支店 日本石材センター株式会社
当座預金 9016640

〈個人情報保護方針〉

お墓きわめびとの会では、個人情報の保護に努めております。詳細は弊社のプライバシーポリシー(<https://ohakakiwame.jp/privacy/>) をご覧ください。
なお、ご記入いただいたお客様の個人情報は、当該会員・商品のお申し込みに関する確認・連絡・催物などのご案内をお送りさせていただく際に利用させていただきます。