

万松寺納骨堂 資料請求

お客様情報 ※ は必ずご記入ください

※ふりがな

※氏名： _____ 性別： 男 ・ 女

郵便番号 〒 _____

※住所 _____ 県 _____ 市 _____ 区 _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

ご希望内容（依頼内容に を入れてください。複数可）

- 万松寺納骨堂資料の郵送
- 万松寺納骨堂の現地見学 希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 担当者との納骨堂に関する電話相談
- 遺品整理や相続に関する相談 （第八行政書士事務所対応）

※お客様情報及びご希望内容にチェックを入れてFAXをお送りください。

第八行政書士事務所及び万松寺にて確認後、資料送付又は担当者よりご連絡させていただきます。



いつでもお気軽にご相談ください！

FAX 052-653-3216