

相談フォーム

■相談内容 [事前見積もり 事前相談 会員加入 その他ご相談]

■当社の会員にご加入されていますか？ [はい・いいえ]

いいえの方にご確認です >> 入会を希望されますか？ [はい・いいえ]

■宗教形式はどちらですか？ [仏教・新道・その他()・無宗教]

■仏教の場合の菩提寺、または御神社はどちらですか？

()

■葬儀会場見学の希望 [はい・いいえ]

■状況について [ご健在・入院中・施設入居・自宅療養中・その他()]

■自由欄

■名前(フリガナ) [()]

■住所 []

■電話番号 [- -]

■メールアドレス []

■回答方法 [メール・電話・ご訪問・来社]

FAXの送信先はこちら **0183-62-1115** むやり葬儀社まで