

葬祭センターに関するご質問・ご相談を受け付けております。

※ □の中に✓印をお入れください。

フリガナ(カタカナ)				
お名前(漢字)				
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性		
生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成			
住所	〒			
電話番号	-	-	FAX	-
携帯番号	-	-		
メールアドレス				
現在のご職業	<input type="checkbox"/> 会社員	<input type="checkbox"/> 公務員	<input type="checkbox"/> 団体職員	<input type="checkbox"/> 自営業
	<input type="checkbox"/> 主婦	<input type="checkbox"/> 無職	<input type="checkbox"/> その他()	
勤務先			役職	
勤務先ご住所				

■ お問い合わせ・ご質問・ご相談内容

ご回答に少々お時間をいただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

■ ご協力ください。このホームページを何でお知りになりましたか？(複数可)

- | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> いろいろと検索していたら見つけた | <input type="checkbox"/> 新聞広告 | <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ |
| <input type="checkbox"/> ポストに入っていたチラシ | <input type="checkbox"/> 斎場の見学会で | <input type="checkbox"/> ご紹介 |
| <input type="checkbox"/> 一柳葬具總本店のホームページ | <input type="checkbox"/> 終活セミナー | |
| <input type="checkbox"/> その他具体的に{ | | } |

ご協力ありがとうございました。

※ご記入いただきました個人情報は、一柳商事株式会社の個人情報保護方針に基づき、葬祭センターのお申込み資料請求、ご質問・ご相談のお返事、各種ご案内などの目的以外では使用しません。