

親孝行サポート

タクシーサービス

同行

お墓の清掃  
申込書

の部分に全てご記入ください

申込日 令和 年 月 日

業務内容

お墓の清掃

日時

令和 年 月 日( ) 時 分

ご依頼主 お名前

ご住所

(建物名)

連絡先(日中連絡がとれる番号)

FAX

メールアドレス

駐車場(有 無 )

訪問先

訪問先名称

住所

連絡先

駐車場(有 無 )

お墓

墓碑銘

家

お墓の位置

確認事項 献花・お供え物・線香

( 依頼主が準備 途中で購入 )

訪問先

水道 有 無

※精算

当日精算限定サービスとなります。

通信欄

送付先

FAX : 092-673-2437

e-mail : east@yasukawataxi.com