

有限会社ヘルスサポート

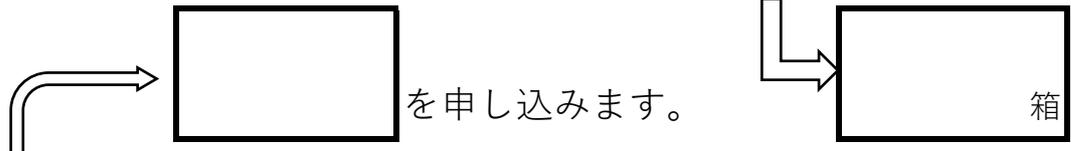
《エンディングノート・八百万の神》申込書

ご本人	フリガナ			印	生年月日 (正確にお願い致します)		
	氏名				西暦	年	月
	〒			住所 都道 区市 府県 町村		電話	
	住所						

第一ご親族	フリガナ			印	間柄		
	氏名						
	〒			住所 都道 区市 府県 町村		電話	
	住所						

私は下記の「プラン」から

屋久杉「想箱」の申込



を申し込みます。

箱

各プラン
①A.終活スタートプランの申し込み (11万円税込)
②B.八百万の神プランの申し込み (22万円税込)
③C.自然葬プランの申し込み (36万円税込)
④D.直葬プランの申し込み (69万円税込)
⑤ペットを神社で祀る (3万円税別)
⑥ペットの自然葬プラン (9万円税込)
(②～④のお支払いは、分割や生命保険への加入等が御座います。ご相談ください)
* 申込金として2万円 (総額に算入されます) をご準備ください

備考欄	ペットの名称もご記載ください
-----	----------------

お電話でもご相談ください

電話03-5948-5468

当社記載欄

FAX03-5948-5469