

**【ご依頼主様情報】**

|              |   |
|--------------|---|
| ※ 氏名 (ふりがな)  |   |
| ※ 住所         | 〒   |
| ※ 性別・生年月日    | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 西暦 年 月 日生                             |
| ※ 電話番号 (携帯可) |   |
| メールアドレス      |   |
| FAX          |   |
| ※ ご希望の連絡方法   | <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX 希望時間 時頃 |
| ※ お困りの状況     |   |

**【お墓についての情報】**

|  |  |
|--|--|
| ※ お墓の大まかな住所  |  |
| ※ お墓の名前  |  |
| お寺   |  |
| ※ 車で近くまで行けますか?   |  |
| ※ 近くにお水はありますか?   |  |
| ※ お墓の広さ<br>(m <sup>2</sup> ・坪)<br>素材等の特徴                                 |  |
| ※ お墓までの地図<br>手書き<br>google Map等<br>※ 車を停める場所<br>など詳しく記入<br>頂ければ<br>助かります |  |

**【お見積り内容について】**

|          |   |
|----------|---|
| ※ ご希望プラン | <input type="checkbox"/> お墓参り<br>(お墓周りの掃除。しきみ、お水、お線香のお供え。お参り。写真等で報告)<br><input type="checkbox"/> 調査のみ   |
| ※ ご希望月   | 年 回<br>ご希望月 ( 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10<br>11 12 )   |
| ※ オプション  | お墓参りに同行を希望される <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要<br>しきみを生花などに変更する <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要<br>(具体的に : )<br>墓石磨き (専門業者に見積りを依頼します)<br><input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 |
|          | 植木などの剪定 (専門業者に見積りを依頼します)<br><input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要   |
|          | お湯飲みなどが割れていた場合の交換<br>(後日請求の場合あり) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要  |
|          | その他<br>ご要望・ご質問  |
|          |   |

**【故人様の情報】 (お墓の特定が難しい場合などに使用します)**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| お住まいだった住所等                            |  |
| お墓をご存知かも<br>しれない方の連絡<br>先<br>その方とのご関係 |  |

**電話 0893-25-2012**

**FAX 0893-25-2002**

**メール info@daikisuisitu.com**



**だいきすいしつ 環境事業部まごころ課 担当 菅居(すがい)**