“バルーン宇宙葬” 生前申込書

お　申　込　日	平成　　年　　月　　日		
フリガナ お　名　前　　印		（生年月日） T.S　　年　　月　　日	性　別 男　・　女
フリガナ ご　住　所	〒　　－		
電　話　／		メール　／	
携　帯　／		ＦＡＸ　／	

◆“バルーン宇宙葬”依頼引受人予定者（後で変更になっても構いません）

・お名前／＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・住　所／＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・電　話／＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・本人との間柄／＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

◆契約金・予約金等、一切戴きません。

＊後日、正式契約書をお送りします。

《備　考》

◆送り先　〒**114-0001**　東京都北区東十条３-１６-２-１５０１

㈲バルーン工房　バルーン宇宙葬の会 宛

FAXの方は　０２８－６２５－７２４５