創価学会四国池田記念墓地公園事務局 行
（ＦＡＸ：087－890－3505）

四国池田記念墓地公園　「墓所使用」予約申込み

ふりがな			年　令
お　名　前			歳
ご　住　所		（〒　　－　　）	
ＴＥＬ	自宅	－　　－	
	携帯	－　　－	
ＦＡＸ		－　　－	

※墓所使用申込みを希望される当会会員の方は、ご記入後、ＦＡＸをしてください。
・この用紙は正式な申込みではなく、「予約申込み」になります。
・「予約申込み」をされた方には、募集大綱が決まり次第正式な「申込書類」を郵送いたします。
・募集時期は年1回・秋頃の予定です。
・墓所の使用開始は、正式な申込みをされた翌年夏の予定です。
※ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせ願います。
創価学会四国池田記念墓地公園事務局
TEL：087-890-3500