

会員の方へ

※入会金は5,000円のみで年会費・月掛けは一切ありません。

※入会者の二親等までがご利用可能となっています。

— 下記の項目に必要事項をご記入ください —



「月あかりの会」

会員番号

No.

入会申込書

加入申込日：令和 年 月 日

担当者： _____

ふりがな		生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
氏名		電話番号	- -	
ご住所	〒 -			
ご家族の構成				
氏名	続柄	性別	生年月日	職業
		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	
		男・女	大・昭・平・令 年 月 日	

— 会員特典 —

特典その1
祭壇セット料金

葬儀プランの
価格が10%
引きになります

特典その2
枕花プレゼント

枕花（アレンジメント）
をサービスさせて
いただきます

特典その3
ドライアイス

1回分の
ドライアイスが
無料になります

入会についてのご案内

- 1・有効期限…無制限にご利用いただけます。
 - 2・有効範囲…入会員様の二親等までご利用いただけます。
- ※会員特典などは告知なく変更することがございます。

令和4年4月1日