

宗教法人花豊寺納骨堂納骨域(北の杜御廟)仮押さえ申請書

年 月 日

宗教法人花豊寺 殿

墓石建立候補地として下記の納骨域を検討の期間中仮押さえをいたしたく申請します。

〒 ()-()

住 所

氏 名

電話番号

仮押さえ場所	期	区	列	番
--------	---	---	---	---

上記納骨域を墓石建立候補地としての検討期間中仮押さえをします。ただし仮押さえ期間は7日間とし、期間中に本申し込みをしない場合は7日を経過した時点で双方特に申し出のない場合仮押さえの効力を失うことに同意します。

仮押さえ期間終了日 年 月 日

上記仮押さえ場所を申し込みした場合と墓石を建立した場合の費用例

永代使用料	円	墓石型	円
管 理 費	円	字 彫 代	円
修繕積立一時金	円	オプション	円
消 費 税	円	消 費 税	円
合 計	円	合 計	円
費用総合計		円	

※備考

仮押さえに伴い何ら金員は発生いたしません。

担当者 : _____



新琴似 **北の杜御廟**
 きたのもりごびょう

永代使用申込書

宗教法人花豊寺 殿

申込年月日 年 月 日

私は、宗教法人花豊寺納骨堂の使用規定に同意し、下記の納骨域の使用の申込を致します。


申 込 者	フリガナ							
	氏名	Ⓢ	生年月日	明・大	年	月	日	歳
	住所	〒						
				☎()				
	本籍地							
	職業(勤務先)			役職				
	勤務先住所							
連絡先	氏名	続柄						
	住所	〒						
備考								

※記入していただいた個人情報は、厳重に管理し、第三者に開示することはありません。

使用納骨域	期 区 列 番
永代使用料(非課税)	円
管理費	円
修繕積立一時金	円
消費税	円
総合計	円

本申込金	円	年 月 日
残 金	円	年 月 日

※年間管理費は毎年7月に1年毎の更新となります。
 ※修繕積立一時金の納入はお申込時一括となります。
 ※消費税は管理費・修繕積立一時金にかかります。

宗教法人 花豊寺  北の杜御廟 札幌市北区新琴似町560番地1 <small>きたのもりごびょう</small> 電話番号 011-765-4394	確認印	確認印	受付	担当

(提出用)

墓石建立申込書

株式会社北の杜御廟 殿

申込年月日 年 月 日

私は、宗教法人花豊寺納骨堂の使用規定に同意し、下記の墓石建立の申込を致します。

申 込 者	フリガナ							
	氏名	Ⓜ	生年月日	明・大 昭・平	年	月	日	歳
	住所	〒 () -						
	本籍地							
	職業(勤務先)	役職						
勤務先住所	() -							
備考								

※記入していただいた個人情報は、厳重に管理し、第三者に開示することはありません。

使用納骨域	期 区 列 番
墓 石	型 タイプ 円
字 彫 代	円
付 属 品	円
消 費 税	円
総 合 計	円

墓石建立及び文字彫刻は使用納骨域の永代使用料・管理費・修繕積立一時金の全額及び墓石代金総額の50%以上の入金後に着工します。
墓石完成引き渡し時に墓石代金の残金を納入して下さい。

本 申 込 金	円	年 月 日
残 金	円	年 月 日
引 渡 予 定 日	年 月 日	
納 骨 予 定 日	年 月 日	

※墓石完成引渡し後の追加文字彫刻には追加彫刻代金がかかります。
※墓石代・字彫代・付属品代には消費税がかかります。

株式会社北の杜御廟



北の杜御廟
きたのもりこびょう

札幌市北区新琴似町560番地1
電話番号 011-765-4394

確認印	確認印	受付	担当