

『if^{イフ}共済会』入会申込書

(申込日)平成 年 月 日

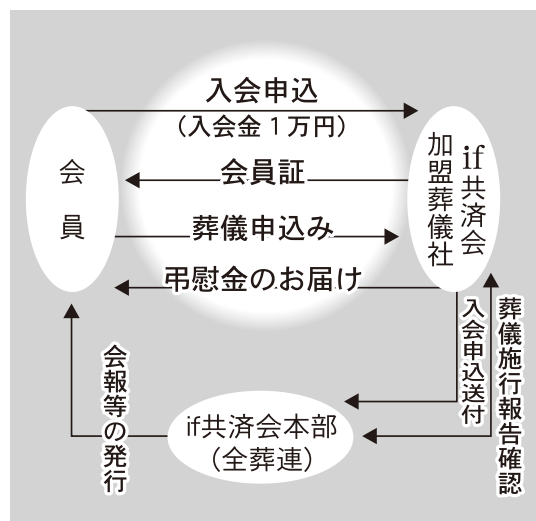
私は、『if^{イフ}共済会』の趣旨に賛同し、会員規約を承認のうえ入会を申し込みます。

お申込者	フリガナ	生年月日						
	明治 大正 昭和	年 月 日生						
ご住所	〒 () -							
お勤先	会社名							
	所在地	〒 () -						
ご家族	登録者氏名(2親等以内)	続柄	年齢	同居別居	登録者氏名(2親等以内)	続柄	年齢	同居別居
	フリガナ			同・別	フリガナ			同・別
	フリガナ			同・別	フリガナ			同・別
	フリガナ			同・別	フリガナ			同・別
	フリガナ			同・別	フリガナ			同・別

- 登録は、2親等以内の方でしたら、何人でも登録出来ます。
- 登録された方のすべてのお葬儀で弔慰金が受け取れます。
- 会員の資格は、一生涯継続します。
- もし、会員の方が亡くなっても、会員の権利は名義変更により、身内の方に継続する事ができます。

家族葬などご要望に合わせたプランには
まず入会をお勧めします。

安心の葬儀は地元で実績のある当社にお任せ下さい。



《全葬連加盟店》

一葬祭会館一
セレモール那賀

有限会社山本成華堂

打田

紀の川市田中馬場169-1 TEL(0736) **77-0011**

FAX 0736-77-0572

岩出中央

岩出市森194-1 TEL(0736) **63-0011**

FAX 0736-63-0654