

②骨壺ケース <FAX申込用紙>

FAX番号 093-616-8532

◆戒名記載欄

※太枠の箇所のみ黒のボールペンで大きく丁寧に御記入下さい。
彫刻の必要のない箇所は必ず×印を付けて下さい。

【注文日】	年	月	日
【納入希望日】	年	月	日
【ケース色】	ブラック	ホワイト	クリア
	パープル	ピンク	スモークブラウン
【形】	四角	六角	円柱
【サイズ】	2寸	3寸	4寸
	5寸	5.5寸	6寸

※選択事項は○で囲んで下さい。

【家紋貼付け欄】家紋スキャン用データ

※家紋データを御持ちの際にこちらへ貼付けをお願い致します。
※家紋の間違いが無いように手書きでもご記入して頂けますと幸いです。

【備考】
.....
.....
.....
.....
.....

【家紋名称】	【没日】	【俗名】	【戒名・法名】
		享年	
		行年	
		没	
	歿	才	
	寂	歳	

※選択事項は○で囲んで下さい。

◆お問合せ先

TEMTEC テムテック

〒806-0063 福岡県北九州市八幡西区市瀬3丁目17-22 103号

TEL/FAX 093-616-8532 Email:info@temtec.jp

担当:植野/山田