

追加彫刻ご注文フォーム（FAX用）

※ご注文者様お名前_____

※ご住所_____

※固定電話_____ 携帯電話_____

※墓所（寺院・霊園名）_____ 区画番号（ある場合）_____

墓所までの地図（簡単で構いません）

石碑の色、かたち、近隣で目印となるようなもの、建立者様名等をご記入下さい。

※お戒名（法名）_____

※没年月日_____年_____月_____日

※俗名_____

※年齢_____才（数え年・萬年齢）

※納期_____

その他何かありましたらご記入下さい_____

FAX送信先 株式会社石井石材宛

0557-51-3009