

# 「さくら会員」入会申込書

No.

家族葬さくら 宛

(申込日)令和 年 月 日

私は「さくら会員」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	お名前	フリガナ		生年月日		
	お名前	印		明治 昭和 大正 平成	年 月 日	日生
お勤先	ご住所	〒				
	ご住所	Tel ( )				
ご家族	会社名					
	所在地	〒				
ご家族	登録者氏名(3親等以内)	続柄	年齢	登録者氏名(3親等以内)	続柄	年齢

## 「さくら会員」入会金領収書

No.

様

「さくら会員」入会金として 1万円を領収いたしました。

令和 年 月 日

家族葬 さくら  
桜パートナーズ株式会社  
鳥取県米子市内町124  
TEL 0859-36-6611  
FAX 0859-36-6622

