



STONE REVIVAL

お見積もり依頼フォーム (FAX)

| | |
|------------------|---|
| お名前 | |
| ご住所 | □□□-□□□ |
| | |
| FAX | |
| 墓地の所在地 | 都 区 県 市 寺 |
| 霊園 (区番 — —) | |
| ご希望のクリーニング範囲 | <input type="radio"/> 墓所一式 (石塔+外柵) <input type="radio"/> 石塔のみ <input type="radio"/> 外柵のみ <input type="radio"/> オプション希望 (オプション希望内容は下記に記載下さい) |
| 寺院内略図 | その他お問い合わせ |
| (霊園または立会いの場合は不要) | |

送信先はこちら (番号はお間違えのないようにお願いします。)

FAX 048-486-6206