

取扱店登録書

お取扱店のご希望につきましては、
下記項目に御記入頂きFAXにてお申し込み下さい。

FAX:0587 - 95 - 8213

記入日	平成 年 月 日
社名	
住所	〒 - 都道府県 市郡町村 -----
電話	
FAX	
担当者	
取扱種別	<input type="checkbox"/> 納骨堂 <input type="checkbox"/> 散骨 <input type="checkbox"/> 双方取扱

- 取扱店登録には費用は必要ありません。
- 取扱店販売手数料はサービス実施後お支払いいたします。

ご不明な点につきましてはセキセイ事業部までお問い合わせ下さい。

シャディ株式会社セキセイ事業部 電話：0587 - 95 - 8212