

ロゼア倶楽部 入会申込書

※太枠の中をご記入下さい。

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな ご氏名	印	男	会員No.
		女	担当者名
ふりがな ご住所 〒 □□□-□□□□	生年月日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日生		
TEL () -	FAX () -	ご職業	
携帯電話等			

ファミリー会員

様 ※原則として同居。但し事情を考慮し、当社が承諾した方については

この限りではありません。

1	ふりがな ご氏名	ご住所 〒	—
続柄		明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 男・女	TEL () —
2	ふりがな ご氏名	ご住所 〒	—
続柄		明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 男・女	TEL () —
3	ふりがな ご氏名	ご住所 〒	—
続柄		明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 男・女	TEL () —
4	ふりがな ご氏名	ご住所 〒	—
続柄		明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 男・女	TEL () —

5	ふりがな ご氏名	ご住所 〒	—
続柄		明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 男・女	TEL () —
6	ふりがな ご氏名	ご住所 〒	—
続柄		明治・大正・昭和・平成 年 月 日生 男・女	TEL () —
ペ ット	名前	種類	備考:
		雄・雌	

アンケート

* 万が一に備えた100万円保障の葬儀保険に興味がありますか？	はい・いいえ
* 万が一のとき訃報連絡を希望されますか？	はい・いいえ
* DM(ダイレクトメール)を送付させていただいてよろしいですか？	はい・いいえ
はい とお答えの方	
希望される送付先	会員様本人宛 ファミリー会員()様宛

(入会金預かり) ¥ 担当:

当社備考欄

葬儀保険	
訃報連絡	
会員カード	
五千円金券	
着付券	
コーヒーチケット11枚	

入会金預かり証

H 発行

※正規領収書発行まで本券を入会金預かり証とします。また、正規領収書は会員証が出来るまでの仮会員証となりますので紛失しない様ご注意ください。

No. _____ 様
¥ _____

・入会金一括分として ・入会金分割 回分として 正規領収書発行まで有効
仏光社/ロゼアホール ロゼア倶楽部事務局 082-280-2000

(担当印なきもの無効) 担当: _____ 印