年　　月　　日

ネット墓参使用承諾書

公益財団法人冨士霊園　御中

権利者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　認

ネット墓参申請登録に際し、申込者＿＿＿＿＿＿＿が私使用の冨士霊園

＿＿＿区＿＿＿号＿＿＿＿＿番　墓所に対し、ネット墓参へ申請登録し、当該

システムを使用することを承諾いたします。

尚、本件に関して、貴霊園に一切のご迷惑をかけないことを誓約いたします。

注記　ご記入いただいた書類はFAXもしくは郵送にてご提出下さい。承諾書を確認後、会員登録手続きを進めさせていただきます。

送　　付　　先：公益財団法人冨士霊園　ﾈｯﾄ墓参ｻｰﾋﾞｽ管理事務局宛

FAX送信の場合：FAX番号 03-3215-3925

郵 送 の 場 合：〒100-0005　東京都千代田区丸の内2-2-1岸本ビル内