

アガ스티ア代行申込書

平成 年 月 日

◎ より詳しく記入していただけると検索が正確なものとなります。特に本人、ご兄弟などの仕事の内容は重要です。どうかご協力下さい。正確なデータがわからない項目は空欄にされておいて結構です。

★ 検索希望の部屋★(初めてお申込みの方は第1室目が必ず必要です。)								
第 室 室 室 室 室 室 室 室 室 室 室 室 室 室								
★ 合計室数				★ 合計金額				円
ご本人の氏名								(通称)
ローマ字名								(男・女)
生年月日時刻		西暦		年	月	日	曜日 (am・pm) 時 分	
該当する方を○で 囲んでください		信仰を持っているか Yes・No			4年生大卒以上・その他			
		現在済んでいる家は 持ち家(家族所有のマンションを含む)・借家						
現在の職業		会社員・公務員・自営業・会社経営・主婦・アルバイト・学生・無職・その他						
		職種		仕事の内容				
病気のある方は 症状を								
配偶者の氏名 (カタカナ)								(複数いる方はすべて)
生死と職業		存命・死去			ご職業			
病気のある方は 症状を								
ご両親の名前 (カタカナ)		実父			実母			
存命・死去		存命・死去			存命・死去			
ご職業								
仕事の内容								
病気のある方は 症状を								
ご兄弟・姉妹に関して(同じ両親の兄弟のみ)				お子様に関して(ご自分のお子様のみ)				
続柄	存命・死去	ご職業	未婚・既婚	続柄	存命・死去	ご職業	未婚・既婚	
	存命・死去		未婚・既婚		存命・死去		未婚・既婚	
	存命・死去		未婚・既婚		存命・死去		未婚・既婚	
	存命・死去		未婚・既婚		存命・死去		未婚・既婚	
	存命・死去		未婚・既婚		存命・死去		未婚・既婚	
	存命・死去		未婚・既婚		存命・死去		未婚・既婚	
以上のデータをもとにアガ스티アの葉代行インディケーションを申し込みます。								
ご署名				TEL				
ご連絡先 干				(時間帯)				
FAX								

*①パートの方は職種の後に(パート)と明記して下さい。

②初回全 17 室の取得をご希望される方は★合計室数 17 室★合計金額 49 万円とのみご記入下さい。