

掲載料金のご案内

喪主様 1 名なら
千円で！
掲載できます



掲載基本料金 喪主様 1 名 1,000 円 (税別)
喪主様に続くご親族様 連名 1 名あたり 1,000 円 (税別)

掲載例： 喪主 妻 おくやみ 花子
長男 おくやみ 一郎
嫁 おくやみ 嫁子
次男 おくやみ 二郎

喪主様 1 名とご親族様 3 名
なので、4 千円 (税別)

社葬の場合の会社名や葬儀委員会等も千円追加となります。

インターネットおくやみ情報掲載 FAX 申込書

以下の項目をご記入のうえ葬儀社様にご提出ください。

※マークのある項目は必須です。

挨拶文例	1	A OOOO (B) は、〇月〇日 〇歳にて永眠いたしました。ここに生前の厚情を深謝し、謹んでお知らせいたします。なお、通夜告別式は下記の通り〇式にて執り行います。			
逝去日時	※	平成	年	月	日
		午前・午後		時	分
		挨拶文に表示する方に☑を入れてください。			
		<input type="checkbox"/> 享年 ※		<input type="checkbox"/> 満年齢	
故人氏名	※	(かな)		喪主との関係 (夫・妻・長男など)	A
		(漢字)			
故人住所	※	※表示させたくない場合は、番地等の記入は必要ありません。			

通夜日時	※	月	日	午前・午後	時	分	～
葬儀日時	※	月	日	(開始)	午前・午後	時	分
				(終了)	午前・午後	時	分
葬式様式	※	<input type="checkbox"/> 仏式	<input type="checkbox"/> 神式	<input type="checkbox"/> その他 ()			
葬儀社名	※			斎場名	※		

葬儀社以外の葬儀斎場となる場合は、下記「会場名欄」に自宅などの会場名、郵便番号、住所、電話番号等をご記入ください。

社名経歴など トップページ社名経歴 欄に掲載されます。 (複数記載可)	B	例：会社名、役職名、病院名など	例：元△△中学校教員、××大学登山部、〇〇町内会会長 など
喪主氏名	※	(かな)	故人との続柄 ※
		(漢字)	
喪主住所		※表示させたくない場合は、番地等の記入は必要ありません。	
<input type="checkbox"/> 親族連名		※掲載料金のご案内を参考に続柄と氏名をご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 会場名 会場住所 電話番号			

- twitter・facebook に掲載しない。
- 供花申込ボタンを掲載しない。
(掲載したくない場合は☑を入れてください。)

おくやみ情報鹿児島 FAX：099-833-3060

TEL：099-219-1940

受付時間 10:00～18:00 (時間外のFaxに関しては翌営業日 10 時以降の処理となります。)