

『TR家族葬プラン』入会申込書

(申込日) 平成 年 月 日

私は、『TR家族葬プラン』の趣旨に賛同し、会員規約を承認のうえ入会を申し込みます。

担当者コード 会員番号

<input type="checkbox"/> プラン55	<input type="checkbox"/> プラン77	<input type="checkbox"/> プラン99	<input type="checkbox"/> プラン120	<input type="checkbox"/> プラン140
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

お申込者	お名前	フリガナ 印	男・女	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生
	ご住所	〒 市 町 丁目 番 号			
	電話	() ー			
お勤め先	会社名	フリガナ			
	ご住所	〒 市 町 丁目 番 号			
	電話	() ー			

会員規約

第1条【目的】

会員が、武田公益社又は、提携会社(ティー・アール・コーポレーション)に葬儀の依頼に対し会員の特典を行使する事により会員の精神的・経済的負担を軽減する事を目的とします。

第2条【会員の資格】

本会の趣旨に賛同し、『TR家族葬プラン』会員規約を承認し、所定の手続を完了し、武田公益社が入会を認めた方とします。

第3条【会員の資格期限】

会員の資格は、終身(生涯資格)とします。

第4条【入会金】

入会金は、2,000円とします。

第5条【会員の特典】

- 会員には各種プランのパッケージの料金にて役務提供を受けられます。
- 会員の特典は、他の割引制度とは重複しないものとします。

第6条【協議解決】

本規約に定めない事項及び疑義が生じたときは、会員及び武田公益社にて誠実に協議解決するものとします。



株式会社 武田公益社

室蘭市本町1丁目1番15号

印

TEL 0143(24)3421 / FAX 0143(22)2083

『TR友の会』本部 フリーダイヤル 0120-14-3421

(押印なきものは無効です)