

卒塔婆申込用紙

ご法要日（平成 年 月 日 午前・午後 時より）

施主名：	電話番号：
法要：第 回忌（命日： 年 月 日）	
俗名：	戒名：
塔婆申込 / 1本3,000円 × 申込数（ 本）	
※申し込まれる方のお名前を、読み上げ順（施主様を始めとし、故人様との血縁が深い順）、楷書書き、ふりがな明記にて、法要1週間前までにお寺にご持参、もしくはFaxして下さい（Fax番号：0466-25-2031まで）。	

ご変更・追加等がございましたら、お寺までご連絡下さい。（電話番号：0466-24-3333）

1	ふりがな	14	ふりがな
2	ふりがな	15	ふりがな
3	ふりがな	16	ふりがな
4	ふりがな	17	ふりがな
5	ふりがな	18	ふりがな
6	ふりがな	19	ふりがな
7	ふりがな	20	ふりがな
8	ふりがな	21	ふりがな
9	ふりがな	22	ふりがな
10	ふりがな	23	ふりがな
11	ふりがな	24	ふりがな
12	ふりがな	25	ふりがな
13	ふりがな	26	ふりがな

〒251-0052 神奈川県藤沢市藤沢1-5-3
 TEL 0466-24-3333 / FAX 0466-25-2031
 宗教法人 妙善寺