



法事申込書

| | | | |
|-----------|--------------|------|-------|
| 施主氏名(申込者) | | 電話番号 | |
| 法要日時 | 平成 年 月 日 時より | | |
| 法要主旨 | 第 回忌 | 命日 | 年 月 日 |
| 俗名 | | | 行年 才 |
| 戒名 | | | |
| 備考 | | | |

卒塔婆申込書 (卒塔婆を御供えされる方の氏名・ふりがなをご記入ください)

| | | | |
|------|--|------|--|
| ふりがな | | ふりがな | |
| 1 | | 9 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 2 | | 10 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 3 | | 11 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 4 | | 12 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 5 | | 13 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 6 | | 14 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 7 | | 15 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 8 | | 16 | |

〒277-0033千葉県柏市増尾6-4-1

TEL 04(7172)4603

FAX 04(7172)0617

日蓮宗
慶長山 妙蓮寺