



## 法 事 申 込 書

施主氏名（申込者）		電 話 番 号					
法 要 日 時	令和	年	月	日	時より		
法 要 主 旨	第	回忌	命 日	年	月	日	
ふ り が な						行年	才
俗 名							
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）

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