

本覚寺法事用卒塔婆申込用紙

(※2 霊位以上の場合には各霊位毎にご記入下さい。)

申込日時 平成 年 月 日

施主氏名：

戒 名：

法要趣旨： 49 日忌 100 日忌 1 周忌 3 回忌

() 回忌 その他 ()

卒塔婆申込者氏名

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

フリガナ	
氏名	

まず、事前に本覚寺とご相談の上、法事の日時をお決め下さい。次いで、本卒塔婆の申込書を直接お持ちいただくか、FAXにてご送付下さい。メールに添付して頂いても構いません。

本覚寺 電話：:047-362-4261 FAX：047-362-4152 e-mail:chisyo@gmail.com