

白蓮院観音寺法要・塔婆申込書

日時	令和 年 月 日 ()			時 分
住所	/ TEL ()			
施主名		人数	名予定	
戒名	位 / 施主との続柄 ()			
供養	<input type="checkbox"/> 年回忌 (_____ 忌) <input type="checkbox"/> 埋葬 <input type="checkbox"/> 追善 (年回該当なし) <input type="checkbox"/> 彼岸 <input type="checkbox"/> 開眼 (・石塔・位牌・仏像・仏壇) <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考	<input type="checkbox"/> 当山での会食 <input type="checkbox"/> 生花依頼 <input type="checkbox"/> その他 ()			
塔婆建立者名 ※二十基を超える場合には別紙を添付願います。	1	11		
	2	12		
	3	13		
	4	14		
	5	15		
	6	16		
	7	17		
	8	18		
	9	19		
	10	20		

※FAXを送られた方は改めて本用紙を提出しないでください。