

↑↑↑ FAX ↑↑↑
04-7158-2880

白蓮院観音寺法要・塔婆申込書

↑↑↑ FAX ↑↑↑
04-7158-2880

日 時	平成 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	1	6	
	2	7	
	3	8	
	4	9	
	5	10	

※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。