

法事卒塔婆申込用紙

令和 年 月 日 () 時 家(参列者 人)

※法事の日時・参列者数をご記入ください。

卒塔婆	
ふりがな	
戒名	
忌日 <small>又は</small> 年忌	日忌・周忌・回忌

施主			
ふりがな		ふりがな	
1		6	
ふりがな		ふりがな	
2		7	
ふりがな		ふりがな	
3		8	
ふりがな		ふりがな	
4		9	
ふりがな		ふりがな	
5		10	
		合計	本

ご記入の上FAXにてお送りください

FAX:03-3386-5371

七星山 光徳院 164-0002 東京都中野区上高田5-18-3
TEL:03-3386-5143

法事卒塔婆申込用紙 (追加)

令和 年 月 日 () 時 家 (参列者 人)

※法事の日時・参列者数をご記入ください。

施主			
ふりがな		ふりがな	
ふりがな		ふりがな	
ふりがな		ふりがな	
ふりがな		ふりがな	
ふりがな		ふりがな	
ふりがな		ふりがな	
ふりがな		ふりがな	
			合計 本

ご記入の上FAXにてお送りください

FAX:03-3386-5371

七星山 光徳院 164-0002 東京都中野区上高田5-18-3
TEL:03-3386-5143