

不断院
浄光の森聖地

卒塔婆申込書

回 向 簿 法要日時 年 月 日 曜日 時 分 より

戒名 (法号)

法要内容 納骨 四十九日納骨 一周忌 回忌他 ()



忌

※お名前にはふりがなをおつけください 申込者氏名 連絡先住所 連絡先電話番号	9	5	1	施主
	10	6	2	志主
	11	7	3	
	12	8	4	
塔婆の寸法 (高さ) 志納金 六尺 (180) <input type="checkbox"/> 特寸 一基 4,000 円 五尺 (150) <input type="checkbox"/> 指定なしの場合五尺 四尺 (120) <input type="checkbox"/> 三尺 (90) <input type="checkbox"/> 以上一基 3,000 円				
平成 21年 9月現在 場所 <input type="checkbox"/> 不断院 <input type="checkbox"/> 浄光の森聖地 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 他霊園・墓地 他 名称 ()				
名 当日お参りになる人数				