

祥泉院法事申込書 平成 年 月 日 受付者
 電話045-973-3661 Fax972-4805

戒名 _____ 靈位 _____ 忌 _____

俗名 _____ 没年月日 _____ 年 月 日

フリガナ
 施主名 _____ 電話(_____)

御住所 (_____)

法要日時 _____ 決定 月 日 時 分
 第一希望 月 日

法要場所 祥泉院本堂 (_____) 墓行(_____)
 客殿にて食事 あり なし

列席人数(約 _____ 人)ご法事前日に正確な人数を連絡下さい。

○施主家で用意する物 献花1対・御供物はお饅頭、くだもの、菓子等

○御位牌、御写真をご持参ください。

一緒に行く法要 _____ なお、お墓の献花は別にご用意して下さい。

☆納骨 ☆骨預り ☆墓碑開眼 ☆位牌開眼(_____)

↓塔婆申込者注お名前にはフリガナを付けて下さい楷書でお願いします

フリガナ..... 施主	フリガナ..... 6	フリガナ..... 11
フリガナ..... 2	フリガナ..... 7	フリガナ..... 12
フリガナ..... 3	フリガナ..... 8	フリガナ..... 13
フリガナ..... 4	フリガナ..... 9	フリガナ..... 14
フリガナ..... 5	フリガナ..... 10	フリガナ..... 15

☆塔婆 _____ 本 塔婆1本は3,000円です。
 ☆お塔婆は一週間前までに申し込み下さい。塔婆は番号順に読み上げます。
 ☆本数が多い場合は別紙にて。 ☆御布施についてはおたずね下さい。