

祥泉院法事申込書 受付日 月 日令和 年 受付者_____

曹洞宗長谷山祥泉院 TEL 045-973-3661 FAX 045-972-4805

戒名_____霊位_____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
第一希望 月 日 → 決定 月 日 時 分

法要場所 祥泉院本堂 施主家 墓 家（食事 _____）
送迎をお願いします

列席人数（ _____ 人）
○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。 ↑御供物は故人が好きだった物
一緒に行う法要 _____ なお、お墓の献花は別にご用意してください。
☆納骨 ☆骨預り ☆墓碑開眼 ☆位牌開眼（ _____ ）

↓搭婆申込者 （注）お名前にはフリガナを付けてください。楷書でお願いします。

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

☆搭婆_____本 搭婆1本は3,000円です。

☆お搭婆は一週間前までにお申し込みください。搭婆は番号順に読み上げます。

☆本数が多い場合には、別紙にてお申し込みください。

☆御布施についてはおたずねください。