

塔婆お申込み

法要 年月日	令和	年	月	日(曜日)	時	分～
ふりがな						ご参列 予定 人数	名
俗名						回忌	忌
戒名							
塔婆建立者							
ふりがな				ふりがな			
1本目 (施主) お名前				9本目 お名前			
ふりがな				ふりがな			
2本目 お名前				10本目 お名前			
ふりがな				ふりがな			
3本目 お名前				11本目 お名前			
ふりがな				ふりがな			
4本目 お名前				12本目 お名前			
ふりがな				ふりがな			
5本目 お名前				13本目 お名前			
ふりがな				ふりがな			
6本目 お名前				14本目 お名前			
ふりがな				ふりがな			
7本目 お名前				15本目 お名前			
ふりがな				ふりがな			
8本目 お名前				16本目 お名前			
塔婆申込本数 計 本							
ご連絡先							
ご住所							
お電話番号				携帯番号			

FAXもしくは封書でお申込みください。

FAX 045-716-2565

住所 〒232-0006 横浜市南区南太田2丁目7-21

松吟山 大光寺

TEL 045-714-2477