

卒塔婆申込書

ふりがな		電話番号（携帯電話可）
施主		
住所	〒	

戒名 又 俗名			
命日（ T・S・H・R 年 月 日没 ）	享年（ 歳）		
<input type="checkbox"/> 年忌法要「令和 年 月 日（ ）回忌の法要」 <input type="checkbox"/> 墓経 <input type="checkbox"/> 命日経 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

■ 塔婆を上げる方の氏名（楷書ではっきりとお書きください。「ふりがな」は必須。）

①	ふりがな	②	ふりがな
③	ふりがな	④	ふりがな
⑤	ふりがな	⑥	ふりがな
⑦	ふりがな	⑧	ふりがな
⑨	ふりがな	⑩	ふりがな
⑪	ふりがな	⑫	ふりがな