

# 卒塔婆 お申込書

ID

お申込者	お名前			
	ご住所	〒		
	ご連絡先電話番号			
ご法要日	年 月 日 ( )	ご法要内容 (49日・納骨等)		
霊園名				
卒塔婆の長さ 長さに○をしてください	三尺 (約90センチ)	四尺 (約120センチ)	五尺(一般的) (約150センチ)	六尺 (約180センチ)
ご供養者	ご俗名			
	ご戒名			
卒塔婆に書くご依頼者名	1.施主	フリガナ	6.志主	フリガナ
	2.志主	フリガナ	7.志主	フリガナ
	3.志主	フリガナ	8.志主	フリガナ
	4.志主	フリガナ	9.志主	フリガナ
	5.志主	フリガナ	10.志主	フリガナ
合 計			本	
		受取日	受取場所 (塔婆のみ)	入金
		月 日	船橋中央・小室・稲毛	済 未

船橋中央 FAX 047 (490) 9010

小室寺院 FAX 047 (457) 4060

稲毛寺院 FAX 043 (441) 5086