

日 時	平成 年 月 日 () 時 分	
住 所	/ TEL ()	
施主名	人数	名 予定
戒 名	位 / 施主との続柄 ()	
供 養	<input type="checkbox"/> 年回忌 (_____ 忌) <input type="checkbox"/> 埋葬 <input type="checkbox"/> 追善 (年回該当なし) <input type="checkbox"/> 彼岸 <input type="checkbox"/> 開眼 (・石塔・位牌・仏像・仏壇) <input type="checkbox"/> その他 ()	
備 考	<input type="checkbox"/> 当山での会食 <input type="checkbox"/> 生花依頼 <input type="checkbox"/> その他 ()	
塔 婆 建 立 者 名	1	6
	2	7
	3	8
	4	9
	5	10

※FAXを送られた方は改めて本用紙を提出しないでください。