

白蓮院観音寺法要・塔婆申込書

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 ※二十基を超える場合には別紙を添付願います。	1	11	
	2	12	
	3	13	
	4	14	
	5	15	
	6	16	
	7	17	
	8	18	
	9	19	
	10	20	

※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。