

塔婆申込書

下記の通り、塔婆を申し込みます。

契約者名 _____
連絡先 _____
区画 _____ 区 _____ 列 _____ 番 _____

申込年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

法要日時 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

没年月日	(明・大・昭・平) _____ 年 _____ 月 _____ 日
戒名	_____ 之霊
	開眼・埋葬 _____ 回忌

ふりがな		ふりがな	
施主		志	
ふりがな		ふりがな	
志		志	
ふりがな		ふりがな	
志		志	
ふりがな		ふりがな	
志		志	
ふりがな		ふりがな	
志		志	
ふりがな			
志		合計	本

※楷書でわかりやすく記入し、ふりがなをつけて下さい

※申込締切は、ご法事の14日前迄とさせていただきます

※塔婆は、約1カ月後にお焚き上げさせていただきます

連絡先 横浜あおば霊苑管理事務所

電話 045-500-9236

F A X 045-500-9232