

# F A X 番号 042-735-2195

## お塔婆申込書

		平成 年 月 日	
ふりがな		連絡先	( )
お名前			
ご戒名		参加人数	名
法要内容	回忌 平成 年 月 日 時 分より		

施主	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名
ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな
志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名	志主名
ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな	ふりがな

※お施主名等は楷書でお書きください

お申し込み合計	本
---------	---