

# 年回忌法要申込書

施主名			
御戒名		回忌	
故人名	行年 歳		
御命日	昭和・平成	年	月 日
法要日時	平成	年	月 日 時
参列者数	名		
塔婆本数	本(下記の通り)		

⑩	カナ	⑨	カナ	⑧	カナ	⑦	カナ	⑥	カナ	⑤	カナ	④	カナ	③	カナ	②	カナ	①	カナ	
																				塔婆申し込み施主名
様		様		様		様		様		様		様		様		様		様		

※本申込書は準備等の都合により、10日前迄にファックス又は郵送にてお寺に送付下さい。

※お経中にお塔婆の施主名を読み上げますので、必ず申込者全員のフリガナをご記入下さい。

※卒塔婆…一本3000円、寺参り料(茶菓料)…参列者一名につき300円ご用意下さい。

※ご質問等がございましたらどうぞお寺までご連絡下さい。

**宗教法人 長昌寺**

〒236-0051 横浜市金沢区富岡東3-23-21

TEL: 045-771-6970 / FAX: 045-771-6610