

## ご法事申込書



お施主様お名前				様		,	住所				
法要日時		令和	年	月	B		時	電話			
法要内容		第	回忌	お命日		平成	年	月	日		
御戒名						<u>続</u>	柄	様	ご人数		名
俗名						備	考				

## 本塔婆申込

卒塔婆をお供えになる方の 氏名・ふりがなをご記入下さい

ふりがな	ふりがな	
1	7	
ふりがな	ふりがな	
2	8	
ふりがな	ふりがな	
3	9	
ふりがな	ふりがな	
4	10	
ふりがな	ふりがな	
5	11	
ふりがな	ふりがな	
6	12	

※卒塔婆のお申込は、法要の10日前を目安にFAX・メール・郵便 いずれかの方法でお願い致します

〒244-0842 神奈川県横浜市栄区飯島町2,149

電話 045-891-1701 fax 045-891-1741

メール hannya@yb3. so-net. ne. jp



高野山真言宗 飯島山 般若院