

夏見山長福寺

年回忌法要

卒塔婆申込書

*該当するところに○印をお願い致します。

境内墓地・夏見霊園・その他	六尺 和型墓地用	四尺 芝生墓地用

お申込年回法要	忌
卒塔婆合計本数	本
卒塔婆合計金額	円

(卒塔婆一本四千円)

氏名 _____

☎ _____

住所 _____

先祖代々または、お戒名

先祖代々または、お戒名									
施主名 (ふりがな)									

当日の二週間前までにFAXかご持参頂きお申込みください。