

夏見山長福寺

年回忌法要

卒塔婆申込書

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。

先祖代々または、お戒名					
施主名 (ふりがな)					

四尺 洋型・芝生墓地用
六尺 和型墓地用
境内墓地・夏見霊園・馬込霊園・ その他 ()

*該当するところに○印をお願い致します。

(卒塔婆一本四千円)

お申込年回法要 忌 月 日 時~
卒塔婆合計本数 本
卒塔婆合計金額 円

氏名 _____

☎ _____

住所 _____