

# 塔婆申込書

No.

太枠内を記入してください。

区画番号			契約者名		宗派	
ブロック	列	番			宗	
			フリガナ 申込者名		連絡先	
					— —	
上げる日	年 月 日 ( )			目的	納骨 ・ 日忌 回忌 ( )	
法事内容	どちらかをご選択ください。				合計本数	1本 4,000円
	法要	時	分	塔婆のみ		本

【お願い】 **楷書** で **はっきり** とご記入ください。

ご依頼は**10日前まで**に FAX または 郵送 してください。（電話ではお受けできません。）  
 ※ A・B・C区画は1ヶ月、それ以外の区画は3ヶ月で塔婆を下げさせていただきます。

5	フリガナ	4	フリガナ	3	フリガナ	2	フリガナ	1	フリガナ	戒名	フリガナ	俗名	フリガナ
志主		志主		志主		志主		施主					
10	フリガナ	9	フリガナ	8	フリガナ	7	フリガナ	6	フリガナ	没年月日			
志主		志主		志主		志主		志主					
										令和  年  月  日			

\* 社用欄 \*

受付	確認	入金
/		
来園・〒・FAX		/

〒259-1322

神奈川県秦野市渋沢3249-22

相模メモリアルパーク 湘南森林霊園

TEL0463-86-6101 **FAX 0463-74-5778**