

塔婆 申込書

お申込み日：令和 年 月 日

申込み者	
お名前	
お電話	
ご住所	〒
お支払	<input type="checkbox"/> ご持参 <input type="checkbox"/> お振込 お振込先は下記の口座へ

故人さま	
供養	<input type="checkbox"/> 法事 <input type="checkbox"/> お施餓鬼 <input type="checkbox"/> お彼岸 <input type="checkbox"/> ご命日 <input type="checkbox"/> その他
回忌	忌 49日忌・1周忌・3回忌など
ふりがな	
お名前	〇〇家先祖代々やペットのお名前もこちらです
ご戒名	

お塔婆 施主のお名前 漢字は はっきりと お書き下さい	1 ふりがな	2 ふりがな
	さま	さま
	3 ふりがな	4 ふりがな
	さま	さま
	5 ふりがな	6 ふりがな
	さま	さま
	7 ふりがな	8 ふりがな
	さま	さま

上記をご記入の上、FAXにてご送信ください。

FAX : 046-875-2110

お振込み先口座	金融機関名： PayPay 銀行 支店名： ビジネス営業部 種別： 普通	口座番号： 1086262 口座名義： 宗教法人 仙光院
---------	--	---------------------------------