



塔婆供養年間申込書

下記にご記入の上、FAXをお送りください。

ご氏名： _____ お申込日付：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号： _____ FAX番号： _____

申 込 月

お申込される月に _____ を付けて下さい

1 月 から 1 2 月 全 て

1 月 2 月 3 月 4 月 5 月 6 月 7 月 8 月 9 月 1 0 月 1 1 月 1 2 月

水子供養用

御戒名又は俗名あるいは御家名

施主名

フリガナ

水子之菩提也

故人供養用

御戒名又は俗名

施主名

フリガナ

之菩提也

先祖供養用

御家名

施主名

フリガナ

家先祖代々之菩提也

1 枚 (1 霊) に つ き、 ¥ 1 , 0 0 0 (税 込) を 申 し 受 け ます。

塔婆代金は、お申込初回の供養祭当日、現金一括でのお支払いをお願いしております。

供養祭 1 回分のお申込枚数： _____ 枚 (A)	塔婆代金合計 (A) × (B) × 1 0 0 0	ご清算予定
お 申 込 回 数 : _____ 回 (B)	円	月の供養祭

その他のお支払い方法をご希望の方はお電話にてお申し付け下さい。
ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。

FAX : 0721-53-7757 TEL : 0120-789-567

金剛生駒霊園