

# 地産霊園 卒塔婆依頼書

寺 様

※10日以上余裕を持ってお申込みください。

墓所名義人	区画番号	第 期	地 区	側	号			
	住所							
	氏名				TEL	( )		
申込者	氏名				TEL	( )		
法要 項目に○印 ( )内記入	予定日	年	月	日 ( )	午前・午後	時	分より	法要 (有・無)
	内容	35日 49日 100日 ( )回忌 春彼岸 秋彼岸 盆 納骨 追善 ( )						
	宗派	天台宗 真言宗 浄土宗 日蓮宗 臨済宗 曹洞宗 黄檗宗 ( )宗						

※ 戒名（法名）及び上げる方のお名前は、楷書でご記入ください。

戒名（法名） もしくは俗名	ふりがな							

※ 塔婆1体に対し1名または××一同にご記入ください。（連名不可）

卒塔婆を 建立する方	施主	① 氏名： (ふりがな： )						計    体
	志主	② 氏名： (ふりがな： )		③ 氏名： (ふりがな： )				
		④ 氏名： (ふりがな： )		⑤ 氏名： (ふりがな： )				
		⑥ 氏名： (ふりがな： )		⑦ 氏名： (ふりがな： )				
		⑧ 氏名： (ふりがな： )		⑨ 氏名： (ふりがな： )				

管理事務所 〒350-0401 埼玉県入間郡越生町古池11 TEL: 049-292-2384 FAX: 049-292-4842

※FAXでのお申込みの方は送付後、管理事務所宛に確認のお電話をお願いいたします。