

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	予定日	年	月	日 ()	午前・午後	時	分より 法要 (有・無)
項目に○印	内容	35日	49日	100日	()	回忌	春彼岸 秋彼岸 盆 納骨 追善 ()
() 内記入	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××一同とご記入ください。（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。