

お盆専用(先祖供養)申込書

FAXか現金書留・封書でお送り下さい

申込日 令和 年 月 日

〒		—	
都道 府県		市区 郡	
ふりがな		施主が複数の場合は別用紙にお願いします	
申込者氏名 (施主)		電話 — —	

お盆のご回向 お申し込み内容記入欄

〇〇家先祖代々か、法号(戒名)か、俗名(生前のお名前)をふりがなを添えて
お書き下さい。経木塔婆回向料1霊につき 5,000円以上です

ふりがな			
金額	ふりがな	戒名	等
円			
ふりがな			
金額	ふりがな	戒名	等
円			
ふりがな			
金額	ふりがな	戒名	等
円			
ふりがな			
金額	ふりがな	戒名	等
円			
ふりがな			
金額	ふりがな	戒名	等
円			

期間回向(1ヶ月間) 申込欄

1ヶ月間のご回向料は1霊につき60,000円以上です。

ふりがな	
金額	戒名
円	等
ふりがな	
金額	戒名
円	等

郵便振替用紙(手数料無料)の送付を ・ 希望する ・ しない

申込み合計金額 円

備考欄	
-----	--

身延山久遠寺FAX 0556-62-1094 お問い合わせ 法務部TEL 0556-64-8561