

春のお彼岸供養(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 — — | |

お彼岸のご回向 お申込み内容記入欄

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。お彼岸用塔婆回向料1霊につき **5,000** 円以上です

| | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | 円 | 戒名 等 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | 円 | 戒名 等 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | 円 | 戒名 等 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | 円 | 戒名 等 | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | | | | | | | | | | | | | |
| 金額 | 円 | 戒名 等 | | | | | | | | | | | |

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

郵便振替用紙の送付を ・ 希望する ・ しない

申込み合計金額 円

| | |
|-----|--|
| 備考欄 | |
|-----|--|

身延山久遠寺FAX0556-62-1094 お問い合わせ 法務部TEL0556-64-8561(代)