

秋のお彼岸供養(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		市区	
府県		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	戒名												
円	等												
ふりがな													
金額	戒名												
円	等												
ふりがな													
金額	戒名												
円	等												
ふりがな													
金額	戒名												
円	等												
ふりがな													
金額	戒名												
円	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	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FAX0556-62-1094 お問い合わせ TEL0556-64-8561(法務部)