

法事予約申し込み書

| | |
|----------|----------------------------|
| 施主 (代表者) | |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | |
| 霊名 | |
| 俗名 | |
| 命日 | 明治 大正 昭和 平成 年 月 日 回(周)忌 |
| 法事年月日 | 年 月 日 時 分 |
| 場所 | お寺 自宅 |
| 塔婆建立 | 志主 |
| | 志主 |
| | 志主 |
| その他 | |

本申し込み書を下記FAX番号までお送り下さい。

FAX. 0545-35-0272

法仙寺

〒417-0801 静岡県富士市大淵1165

TEL. 0545-35-0075