

# 松戸中央霊園卒塔婆申込用紙

(※2 霊位以上の場合には各霊位毎にご記入下さい。)

申込日時：令和 年 月 日

施主氏名：

---

戒 名：

---

法要趣旨： 49 日忌 100 日忌 1 周忌 3 回忌

( ) 回忌  その他 ( )

---

## 卒塔婆申込者氏名

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

|      |  |
|------|--|
| フリガナ |  |
| 氏名   |  |

まず、事前に法事の日時についてご相談下さい。次いで、本卒塔婆の申込書を直接お持ちいただくか、FAXにてご送付下さい。メールに添付して頂いても構いません。

松戸中央霊園管理事務所 電話・FAX：047-345-2212 e-mail:honkakuji@gmail.com