

松戸中央霊園法事申込用紙

※下記①～⑮の各項目をご記入下さい

申込日：令和 年 月 日

フリガナ			
①申込者氏名			
②連絡先	〒 -	Tel ()	
③法要日時	令和 年 月 日	時	分
④法要趣旨	<input type="checkbox"/> 墓石開眼 <input type="checkbox"/> 埋葬 <input type="checkbox"/> 49日忌 <input type="checkbox"/> 百箇日忌 <input type="checkbox"/> 新盆 <input type="checkbox"/> 1周忌 <input type="checkbox"/> 3回忌 <input type="checkbox"/> 7回忌 <input type="checkbox"/> 13回忌 <input type="checkbox"/> 17回忌 <input type="checkbox"/> 23回忌 <input type="checkbox"/> 27回忌 <input type="checkbox"/> 33回忌 <input type="checkbox"/> 37回忌 <input type="checkbox"/> 43回忌 <input type="checkbox"/> 47回忌 <input type="checkbox"/> 50回忌 <input type="checkbox"/> その他 ()		
⑤命日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日
フリガナ		⑦行年	才
⑥俗名			
⑧戒名			
⑨墓地番号	区	側	番
⑩宗派	() 宗	不明	特に無し
⑪法要の場所	<input type="checkbox"/> 墓前のみ <input type="checkbox"/> 霊園内礼拝堂→墓前 <input type="checkbox"/> 本覚寺→墓前		
⑫出席者人数	大人 約 () 人 子供 約 () 人 ※準備の都合上およその人数で結構です		
⑬卒塔婆	有 (計 本) ・無 ※卒塔婆建立者の氏名は別紙にご記入下さい		
⑭墓花	<input type="checkbox"/> 注文する 1対 <input type="checkbox"/> 2000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 4,000円		
	<input type="checkbox"/> 注文しない <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 持参		
⑮礼拝堂花 ※礼拝堂使用時のみ	<input type="checkbox"/> 注文する 1対 <input type="checkbox"/> 2000円 <input type="checkbox"/> 3,000円 <input type="checkbox"/> 4,000円		
	<input type="checkbox"/> 注文しない <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 持参		
備考			

卒塔婆申込用紙

※フリガナもご記入ください

松戸中央霊園FAX 047-345-2212

1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

1本 3,000円 ×

本 =

円