

塔婆申込書

法要日	年	月	日	時
戒名				
回忌				
俗名		死亡年月日		

住所				
名前		電話番号		

ふりがな		ふりがな	
1		8	
ふりがな		ふりがな	
2		9	
ふりがな		ふりがな	
3		10	
ふりがな		ふりがな	
4		11	
ふりがな		ふりがな	
5		12	
ふりがな		ふりがな	
6		13	
ふりがな		ふりがな	
7		14	

法要日の7日前までにお申し込みください。1本3,000円
 おたすけ観音 報恩寺
 TEL 0467-78-7160
 FAX 0467-79-1567