

塔婆申込書

住所

法要日時 年 月 日 時

〒 電話

氏名

戒名

俗名 (ふりがな)

死亡年月日

初七日 (初願忌) 一周忌 十七回忌 三十七回忌 先祖追善
 三十五日 (小練忌) 三回忌 二十三回忌 五十四回忌
 四十九日 (大練忌) 七回忌 二十七回忌 開眼
 百ヶ日 (卒哭忌) 十三回忌 三十三回忌 埋骨
 預骨

その他

供養者名 (ふりがな)

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

※ふりがなはお忘れなくご記入ください。

《通信欄》

善光寺事務局

〒234-0053 横浜市港南区日野中央一―十二―九
 電話 (045) 845-1371 (代)
 FAX (045) 846-2000
 Eメール info@zenkouji.net
 URL zenkouji.net