

真言宗 九千部山立江寺 先祖供養 申込み用紙

____年____月____日受付

◇施主名 _____ 電話 _____ (____) _____

◇住 所 〒 _____ - _____

◇法事内容 (○をして下さい)

四十九日忌 納 骨 一周忌 三回忌 七回忌 十三回忌 _____回忌
位牌開眼 墓石開眼 仏壇開眼 本尊開眼 卒塔婆作成

◇第一希望 日時 _____年____月____日 (____曜日) 午前・午後____時____分執行・決定
第二希望 日時 _____年____月____日 (____曜日) 午前・午後____時____分執行・決定

◇希望される法要場所 (○して下さい)

①立江寺本堂

②仏壇前(自 宅・自宅以外で仏壇のある所 _____)

③墓前、又は墓所の礼拝所

(墓所名 _____ 所在地 _____)

◇戒 名 _____ 享年・行年 _____才
没年月日 _____年____月____日没 故人俗名 _____ 続柄 _____

◇戒 名 _____ 享年・行年 _____才
没年月日 _____年____月____日没 故人俗名 _____ 続柄 _____

◇卒塔婆申込み (御希望の場合、ご記入下さい)

ふりがな

施 主① _____ 志 主⑥ _____

志 主② _____ 志 主⑦ _____

志 主③ _____ 志 主⑧ _____

志 主④ _____ 志 主⑨ _____

志 主⑤ _____ 志 主⑩ _____

◇参列者数(立江寺本堂で法要の場合はお書きください) _____人 車台数 _____台

【立江寺 FAX 番号 045-713-5089 (寺内) 電話番号 045-713-5029】