

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 (○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

◇日時 _____年_____月_____日 (_____曜日) 午前・午後 _____時 _____分執行 希望

◇法要場所 (○して下さい)

①立江寺本堂

②仏壇前 (上記自宅・自宅以外の所在地 _____)

③墓前、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 (御希望の場合はフリガナもお書き下さい)

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】