

ご法事系申込み書

(申し込み日 年 月 日)

ご依頼者(施主)氏名

ご依頼者住所 〒

ご依頼者 TEL/FAX/E-mail

TEL /FAX /E-mail

※以下ご依頼者と同一の場合、記入の必要はありません

ご連絡者(施主)氏名

依頼者との関係

ご連絡者住所 〒

ご連絡者 TEL(日中連絡の取れる番号)/FAX/E-mail

TEL /FAX /E-mail

—ご依頼の内容— ご希望の内容に○を、ご記入の必要な部分にはお手数ですがご記入願います。

・故人の氏名もしくは戒名 _____ ・故人との関係(故人の _____)

・生年月日 年 月 日 ・年齢 満 歳

・歿年月日/時 年 月 日/ 時頃 歿

⑦法事・法要

⑧埋葬(納骨)

(宗派指定< _____ 宗>・宗派未指定)

⑨石塔開眼 (新規建立及び改装等の場合の魂入)

⑦ご希望の方

1. 自宅・場所指定 (※墓参帯同の希望の有無 有・無) 2. 墓前

回忌 49日忌・1周忌・三回忌・七回忌・三十三回忌・五十回忌・その他(_____)

* ⑦、⑧、⑨をご利用の方は該当する下記(■の項目)にご記入ください。

■ 日時 年 月 日 時より

■ 場所

会場名:

住所:

■ お塔婆

必要本数 本 (宗派指定< _____ 宗>・宗派未指定)

※お塔婆をお建ての方が、依頼者以外に複数いる場合、名前間違いが無いよう、FAX およびメールで、遅くとも **10日前までに当社必着** で送って頂きますようお願い申し上げます。

⑫ご質問・その他のご依頼事項等 (当社料金表をご参考になっご検討・ご依頼ください。)

⑬ご入会の意志の有無

有

・

無

・

入会済み

※上記すべての事項に関して、折り返しお電話での確認をし、見積書を作成し、FAX 及びメールで送らせていただきます。

株式会社おぼうさんどっとこむ FAX 042-370-3282