

塔婆申込書

FAXまたは、郵送にてお申込ください。

申込日： 年 月 日

申込者		区画	区 側 列 番
		承諾証番号	
連絡先	【電話】	【メール】	
お渡し日	令和 年 月 日	*申込書必着：お渡し日15日前まで*	
		<input type="checkbox"/> 法事 <input type="checkbox"/> 塔婆のみ	
宗派	<input type="checkbox"/> 日蓮宗 <input type="checkbox"/> 天台宗 <input type="checkbox"/> 真言宗 <input type="checkbox"/> 曹洞宗 <input type="checkbox"/> 臨済宗 <input type="checkbox"/> 禅宗 <input type="checkbox"/> 浄土宗 <input type="checkbox"/> 時宗 <input type="checkbox"/> ()	寺院名 <small>※事務所記入</small>	

塔婆供養内容

埋葬 回忌 () 命日 お盆 彼岸 そのほか ()

法要対象者

戒名・法名		俗名	
没年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<p style="color: red;">*ご確認ください*</p> <ul style="list-style-type: none"> • 記入いただいた通りにご依頼いたします。 • 塔婆1本につき1名のお申込のため、連名は不可。 ※〇〇家一同、子一同などは可 	

塔婆をあげる方

施主		志主⑤	
志主①		志主⑥	
志主②		志主⑦	
志主③		志主⑧	
志主④		志主⑨	

注意する特殊な文字がありましたらご記入ください

--	--	--

塔婆長さ 4尺 申込本数 本
※9区及び5区あんしんエリアは4尺のみ 5尺 金額 円
*1本 ¥4,000-

成田メモリアルパーク 〒286-0832 千葉県成田市赤荻622-14
 TEL : 0476-23-1733 / FAX : 0476-24-3486

事務所記入欄

確認	依頼	受取	追加依頼	代金			
			<input type="checkbox"/> お立て代行 ¥1,650- <input type="checkbox"/> 墓参代行A ¥3,300- <input type="checkbox"/> 墓参代行B ¥2,750-	受領日		受領者	
				合計金額 円			
				<input type="checkbox"/> 代未			