

# 法要（塔婆）申し込み書

(二霊位以上は2枚目以降◎印のみご記入下さい)  
申し込み 年 月 日

氏名

住所

電話番号

◎俗名

◎命日 S・H・R

年 月 日

◎法号(戒名)

行年 歳

◎回忌 第 回忌 ・ 1周忌 ・ 7,7日忌 ・ 百箇日忌 ・

\*開始日時 年 月 日 曜日 時より

\*場所 法蓮寺 ・ 自宅 ・ その他

\*参列者 約 名

## 塔婆建立者氏名（フリガナ）

1		1 1	
2		1 2	
3		1 3	
4		1 4	
5		1 5	
6		1 6	
7		1 7	
8		1 8	
9		1 9	
10		2 0	

法蓮寺 FAX 番号 03-3782-4094