

塔婆申込書

住所

氏名

法要日時 年 月 日 時

〒 電話

戒名

俗名 (ふりがな)

死亡年月日

初七日 (初願忌)	一周忌	十七回忌	三十七回忌	先祖追善
三十五日 (小練忌)	三回忌	二十三回忌	五十回忌	開眼
四十九日 (大練忌)	七回忌	二十七回忌		埋骨
百ヶ日 (卒哭忌)	十三回忌	三十三回忌		預骨

その他

供養者名 (ふりがな)

7	6	5	4	3	2	1
14	13	12	11	10	9	8

※ふりがなはお忘れなくご記入ください。

《通信欄》

善光寺事務局

〒234-0053 横浜市港南区日野中央一丁目十二-九
 電話 (045) 845-1137 (代)
 FAX (045) 846-2000
 Eメール info@zenkouji.net
 URL zenkouji.net