

# 塔婆申込書

No.

太枠内を記入してください。

区画番号			契約者名	宗派		
ブロック	列	番		宗		
			フリガナ 申込者名	連絡先 ( ) —		
上げる日	年 月 日 ( )			目的	納骨 ・ 日忌 回忌 ・ ( )	
法事内容	どちらかをご選択ください。				合計本数	1本 4,200円(税込)
	<input type="radio"/> 法要	時	分	<input type="radio"/> 塔婆のみ		本

【お願い】 **楷書** で **はっきり** とご記入ください。

ご依頼は**10日前までに FAX または 郵送** してください。（電話ではお受けできません。）

※ A・B・C区画は1ヶ月、それ以外の区画は3ヶ月で塔婆を下げさせていただきます。

6	フリガナ	5	フリガナ	4	フリガナ	3	フリガナ	2	フリガナ	1	フリガナ	戒名	フリガナ
志主		施主											
12	フリガナ	11	フリガナ	10	フリガナ	9	フリガナ	8	フリガナ	7	フリガナ		
志主		志主		志主		志主		志主		志主			

\* 社用欄 \*

受付	確認	入金
/		
来園・〒・FAX		/

〒243-0308

神奈川県愛甲郡愛川町三増109-2

公益財団法人 相模メモリアルパーク

TEL 046-281-0419 **FAX 046-281-0847**