

ご法事申し込み書

* 必要事項をご記入の上、一週間前までにメール、郵送または FAX でご返送ください

フリガナ				養源寺
施主名				〒146-0082 東京都大田区池上 1-31-1 電話 03-3751-0251 FAX 03-3748-1682 メール yogenji@ebisujin.com
住所	〒 ・お檀家の方は住所の入力が必要ありません。			
連絡先	電話		メール	
法要日時	平成 年 月 日 () 時から希望			
	回忌	戒名	俗名	没年月日
一霊位				
二霊位				
三霊位				
出席人数	大人 人 ・ 子供 人			
供花	本堂	持ち・寺用意	墓地	持ち・寺用意・不要
供物	果物・菓子	持ち・寺用意	会食	有・無
※お供物は故人の好物など各自でご用意いただくのが本来ですが、ご要望によりお寺で用意することもできます。				
お塔婆				
・ 建立される方の姓名を楷書でお書き下さい。				
・	・		・	
・	・		・	
・	・		・	

※申し込み用紙は養源寺ホームページ www.ebisujin.com 法務予約からダウンロードください。
事前にお寺にご連絡頂ければ、申し込みファイルをメールに添付しお送りすることもできます。
申し込み用紙が到着後、確認のためお寺からご連絡を差し上げます。
連絡先は忘れずにご記入ください。