塔婆申込書

戒名	施主		日時
			年　月　日　時
	電話	住所	
			祥当
			忌

施主											
フリガナ											
名前											
フリガナ											
名前											
フリガナ											
名前											

※合計本数を必ずご記入ください

合計　本

FAXにて提出する方は、042-762-3282　に送信してください。電話番号とは異なりますのでご注意願います。