

49日忌ご納骨法要お申込み書

寿仙院 御中

令和 年 月 日

ご希望日時	令和 年 月 日 () 時 分開式
お名前	(施主)

以下のご希望につき○印をして、卒塔婆を上げる方のお名前をご記入下さい。

お位牌	当山にて注文	別途購入
墓石の字彫り	必要	不要
お食事	当山2階で希望(名)	不要
ふりがな		
①お名前(施主)		
ふりがな		
②お名前		
ふりがな		
③お名前		
ふりがな		
④お名前		
ふりがな		
⑤お名前		
ふりがな		
⑥お名前		
ふりがな		
⑦お名前		
ふりがな		
⑧お名前		

※ご注意

- ①お位牌について～天地の高さと種類をお選びの上、お知らせ下さい。
- ②墓石の字彫りについて～費用は当日、墓石屋に直接55,000円をお支払い下さい。
- ③お食事について～ご人数と内容をお知らせ下さい。※パンフレット参照
- ④当日は遅くとも開式20分前にご来寺下さい。ご遺骨、白木のお位牌、ご遺影

寿仙院 FAX番号：03-3841-5438