御塔婆申込書（　月　日　時　出席人数　人）

為　霊位　忌供養

申込者氏名	
フリガナ	
一（施主）	七
フリガナ	
二	八
フリガナ	
三	九
フリガナ	
四	十
フリガナ	
五	十一
フリガナ	
六	十二

駐車場手狭のため、近隣の駐車場をご利用ください。 車イス等の方は事前にお寺にご連絡ください		
会食部屋数	部屋	客殿での会食ご希望の場合 記入してください(8～12 名/部屋)
墓地の場所	妙遠寺境内　/【　　】	

御法要の準備につき、【 】内に〇をご記入ください。

◎仏花

【お寺で準備(有料（※）/　持参します 】

◎御菓子/果物

【お寺で準備(有料（※）/　持参します 】

※金額は、お寺にお問い合わせください。

妙遠寺
TEL 044-222-7162
FAX 044-211-7164