

時

出席者( )名

お名前にはふりがなをつけて下さい

お塔婆申込書

自性院

|    |  |    |  |    |  |    |  |   |  |   |  |    |    |    |   |   |   |   |   |   |
|----|--|----|--|----|--|----|--|---|--|---|--|----|----|----|---|---|---|---|---|---|
| 6  |  | 5  |  | 4  |  | 3  |  | 2 |  | 1 |  | 施主 | 戒名 | 令和 | 年 | 月 | 日 | 位 | 忌 | 故 |
| 13 |  | 12 |  | 11 |  | 10 |  | 9 |  | 8 |  | 7  |    |    |   |   |   |   |   |   |

花 2,000円 有・持参  
どちらかに○をつけてください

塔婆 中 5,000×  
小 3,000×

時30分集合  
FAX03-3827-5455