

# 卒塔婆申込用紙

( 月 日 時の法要・出席 名 )

申込代表者

電話番号

為	為	為	為	為	為	為	為	為	為	為
										施主 ふりがな

貞昌院 FAX 送信先 045 - 843 - 8864