

海徳寺法事申込用紙

申込日：令和 年 月 日

フリガナ	
① 申込者氏名	
② 電話番号	()
③ 法要日時	令和 年 月 日 時 分
④ 法要趣旨	<input type="checkbox"/> 開眼 <input type="checkbox"/> 埋葬 <input type="checkbox"/> 49日忌 <input type="checkbox"/> 1周忌 <input type="checkbox"/> 3回忌 <input type="checkbox"/> 7回忌 <input type="checkbox"/> 13回忌 <input type="checkbox"/> 17回忌 <input type="checkbox"/> 23回忌 <input type="checkbox"/> 27回忌 <input type="checkbox"/> 33回忌 <input type="checkbox"/> 50回忌 <input type="checkbox"/> その他 ()
⑤ 命日	昭和・平成・令和 年 月 日
フリガナ	
⑥ 俗名	
⑦ 行年(享年)	才 ※お亡くなりになった時の年齢をご記入下さい。
⑧ 法号(戒名)	
⑨ 法要の場所	<input type="checkbox"/> 海徳寺 (⑬の供物・供花の欄もご記入下さい。) <input type="checkbox"/> 鷺沼中央墓苑 <input type="checkbox"/> 海浜霊園 <input type="checkbox"/> () 霊園 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
⑩ 出席者人数	大人 約 () 人 子供 約 () 人
⑪ 卒塔婆の有無	<input type="checkbox"/> 有り () 本 <input type="checkbox"/> 無し
⑫ 基地の場所	海徳寺・() 霊園 区 側 番
⑬ 会食の有無	<input type="checkbox"/> 住職の同席有 <input type="checkbox"/> 住職の同席無
	会食の場所
⑭ 供物・供花 ※海徳寺を使用する場合のみ	<input type="checkbox"/> 持参する 本堂供花 <input type="checkbox"/> 寺で用意 (¥5,000) <input type="checkbox"/> 持参する 本堂供物 <input type="checkbox"/> 寺で用意 (¥3,000) <input type="checkbox"/> 持参する 墓供花 <input type="checkbox"/> 寺で用意 (¥2,000)
備考	

海徳寺卒塔婆申込用紙

※フリガナもご記入ください

海徳寺 FAX 047-489-5093

1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	

1本 4,000円 × 本 = 円