〔卒塔婆申込用紙〕　　送付日　　年　　月　　日

お申込先：〒141-0022　東京都品川区東五反田 3-6-17　　妙建山　本立寺　宛

FAX：03-3441-4604　TEL：03-3441-4659（電話受付時間９：００～１７：００）

各項目に記入の上、ファックス、または郵送にてお申込下さい。ファックスの際はこの用紙を送信ください。

＊複数のご法事を実施の場合は本用紙を個別に分けて記入ください。**＊ご法事の２週間前までにお申し込みください＊**

卒塔婆　申込書	
申込者代表　ご氏名（ふりがな）	ご住所
ご連絡先 ●TEL(自宅)：　●携帯：　●FAX：	
連絡先メールアドレス **＊オンラインのご法事希望者は必須** @	
申し込まれた法要　＊例）山田家(故　山田太郎（やまだたろう）氏)　第３回忌法要　５月１０日　１２時予定 注）故人のお名前にもふりがなを記入してください 家（故　　氏）　　法要　　月　　日　　時予定	
法号（戒名）	ご命日 大正　昭和 平成　令和　　年　　月　　日（　　歳）

卒塔婆申込者ご氏名

＊注意：ご氏名にはフリガナを正確に、大きく、記入下さい。記入の際は、施主から順番に記入ください。施主の方については、氏名を記入の横に、故人との続柄もご記入ください。

〔記入例〕

1．本立寺（ほんりゅうじ）　太郎（たろう）（長男）　2．本立寺（ほんりゅうじ）　二郎（じろう）　3．本立寺（ほんりゅうじ）　三郎（さぶろう）　計3本

〔施主〕		
1．　（　）	2．	3．
4．	5．	6．
7．	8．	9．
10．	11．	12．

卒塔婆は１本、４０００円となります。

計　　本