

供養申込書	〒191-0065 日野市旭が丘3-1-4 FAX 042-583-1134	桃源院
	お手数をおかけいたしますが、 封書またはFAXでお申込みください	

施主の住所お名前と電話番号

住所	〒 _____		
名前	電話	_____	

月 日 時 の部
 大人 名 子供 名 参加します

〔時間変更〕 可 ・ 不可 (いずれかに○印をつけて下さい)

供養する御霊の戒名 (俗名での供養の方は俗名で)

1		2	
3		4	

卒塔婆を申し込む方のお名前 (卒塔婆1本につき1霊)

3尺塔婆の霊園の方は 右の3尺を○で囲んで下さい。	3尺 (約90cm)	総本数 本