

合同供養申込書(郵送/FAX)

※「郵便払込取扱票」、もしくは、「webフォーム」でお申し込みの場合は、こちらの用紙のFAX、及び、郵送は不要です。

申込先 郵送住所	〒191-0065 日野市旭が丘3-1-4 桃源院 青雲
申込先 FAX	042-583-1134(FAX)

住所	〒		
名前		電話	

※ 当日参加での供養を申込みの方

(参加される方は、日時と人数をご記入ください)

月 日 時

大人 名 子供 名

※ 不参加での供養を申込みの方

(不参加供養の方は、○で囲んでください)

不参加供養

【供養の御靈 1】

【	】
卒塔婆建主名(ご記入ください)	計 本
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

【供養の御靈 2】

【	】
卒塔婆建主名(ご記入ください)	計 本
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

【供養の御靈 3】

【	】
卒塔婆建主名(ご記入ください)	計 本
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

【卒塔婆】(いずれかに○を記入してください)

【5尺(通常)／3尺(約90cm)】

【受取方法】(不参で卒塔婆申込の方は下記選択)

<input type="checkbox"/> 桃源院にて受取	<input type="checkbox"/> ご記入住所に郵送
<input type="checkbox"/> その他 ()	