

～ 納 骨 申 込 書 ～

フリガナ			
御氏名		電話番号	
御住所	〒	参列者数	名
法要日時	月 日 曜日 時 分から		
菩提寺住所	〒	菩提寺	

法 号 戒 名		フリガナ	
		俗 名	
		行 年	歳
御命日	年 月 日	施主との 続柄	
納骨堂参拝	希望する ・ 希望しない		

～ 卒塔婆 申込記入欄 ～

御氏名には必ずフリガナを御記入ください。

大塔婆：1本 3,000円 ※施主様の塔婆は納骨回向料に含まれています。

それとは別にお供えされる方は御記入ください。

施主①		施主④	
施主②		施主⑤	
施主③		施主⑥	

日蓮宗 大本山 妙顯寺

〒602-0005

京都市上京区寺之内新町西入妙顯寺前町514

TEL：075-414-0808 FAX：075-414-0848