

# 〈お盆合同法要受付票〉

① 戒名の会 \_\_\_\_\_ ② その他

\* 必要事項をご記入の上、同封の返信封筒もしくはFAXにてお送り下さい。

☆お申込に関して、下記①～③に○をして下さい。			
お申込み	①	当日参加	お布施一万円（一霊位につき）
	②	不参加で 塔婆供養	お布施一万円（一霊位につき）
	③	不参加	
備考欄（今後の案内が不要の方はお知らせ下さい）			

☆希望する日付と時間を一ヶ所ずつ、○で囲んで下さい。			
希望法要 日時	第一希望	月 日 ( )	① 11時の部 ② 13時の部
	第二希望	月 日 ( )	① 11時の部 ② 13時の部
※第一希望が満員の場合はご連絡いたします。			

施主名	ふりがな	ご参列人数 名様
	住所 〒 _____	電話番号
	メール _____@_____	携帯番号
ふりがな	ふりがな	
俗名	霊名	
ふりがな	ふりがな	
俗名	霊名	
霊名には、戒名、法名、法号をご記入して下さい。 3霊以上供養される場合は下記備考欄にご記入ください。 《お位牌をお持ちの方は当日お持ち下さい。》		
備考（ご住所などの変更がある方はお知らせください）		

\* ご不明な点は下記まで連絡を下さい。

本寿院 法事部 TEL: 03-3772-8889 FAX: 03-3772-9993