

遍照山 光明院 ご法事申込書

〒332-0032
埼玉県川口市中青木1-9-29
電話 048 (251) 5921 (代表)
FAX 048 (271) 9810

希望日時 年 月 日 曜日 時 分

場 所 光明院本堂・感謝の塔前・自宅・霊園〔 〕

ふりがな
戒 名 施主からの続柄〔 〕

ふりがな
俗 名 昭和 平成 令和 年 月 日 没〔 〕 歳

ふりがな
施主名 出席人数〔 〕 人
車 台 数〔 〕 台

住 所 〒
電話番号〔 〕 携帯番号〔 〕

塔婆申込者氏名 (ふりがな) 塔婆合計〔 〕基

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

故人の回忌をお選びください

- ・初七日
- ・七七日忌 (49日)
- ・1周忌
- ・3回忌
- ・7回忌
- ・〔 〕回忌
- ・月命日
- ・祥月命日
- ・追善供養 (通常の供養)

下記準備品はお寺でも用意が可能です
必要な場合は○をおつけください

《 生 花 》

本堂1対 5500円 …本堂でご法事を行う場合
墓地1対 2200円 …墓地(感謝の塔)でご法事
を行う場合

《 供 物 》

果物 3000円 ・果物と菓子 5000円

《 塔 婆 》

塔婆は 1基 4000円にて承ります
施主名を左記にご記入ください