

塔婆申込

お戒名

回忌等

日付

令和 年 月 日（ ） 時

施主

ご法事の
二週間前には
ご連絡下さい

電話

1 1

塔婆回向施主（お名前を読み上げるのでフリガナをお願い致します。）

⑤	④	③	②	①
⑩	⑨	⑧	⑦	⑥

光触寺

電話

FAX

046712216871
046712216871