

申込日 平成 年 月 日

古仏眼山 龍蔵寺 ご法事申込書

お施主様	ふりがな
	氏 名
ご連絡先	住 所
	電話番号
	E-Mail
法要希望日	平成 年 月 日 (曜日) (時 分 法要開始) 出席予定者数： 名程度
どなたのご 回向ですか ？	1 (俗名：) 家先祖代々供養 四十九日忌 (納骨・位牌開眼) () 周忌・回忌
	2 (俗名：) 家先祖代々供養 四十九日忌 (納骨・位牌開眼) () 周忌・回忌
会館使用 (川島さんにご相 談ください)	使用する (部屋 [椅子席/座敷]) (大凡の人数 人) 使用しない

(お施主様以外で卒塔婆回向をされる場合は、裏面卒塔婆申込書にご記入ください)

古仏眼山 龍蔵寺

〒347-0068 埼玉県加須市大門町 18-51

電話番号：0480-61-0850 ファックス：0480-62-7900

ご法事の際の作法、お布施など分からないことがあれば、住職にご相談下さい。また、ご法事の待ち合わせや会食に龍蔵寺会館をご希望の場合は、管理人の川島さんにご相談ください。(電話：0480-61-0892 [金・土・日のみ])

申込日 平成 年 月 日

古仏眼山 龍蔵寺 卒塔婆回向申込書
※お施主様以外で卒塔婆回向（五千元／本）される場合

どなたのご回向ですか？		志主（回向の主）	
1 (表面の「1」と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	
2 (上欄と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	
3 (上欄と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	
4 (上欄と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	
5 (上欄と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	
6 (上欄と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	
7 (上欄と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	
8 (上欄と同じ)	志主	ふりがな	
		氏 名	