

卒塔婆申込書No, 2

「卒塔婆申込書No, 1」に、卒塔婆施主名が書ききれなかった場合に、
この用紙をご使用ください。

以下に、施主のお名前を記載し、
「卒塔婆申込書No, 1」の続きとして、卒塔婆供養の施主名をご記入ください。

施主名

19		30	
20		31	
21		32	
22		33	
23		34	
24		35	
25		36	
26		37	
27		38	
28		39	
29		40	

日蓮宗妙秀山樹源寺

TEL: 045-741-2730 FAX: 045-741-2413
ADDRESS: 神奈川県横浜市保土ヶ谷区保土ヶ谷町3丁目172番地