

# 樹源寺・卒塔婆申込書

ふりがな	
依頼主	
電話番号	
住所	
俗名 (故人様のお名前)	
法要内容 *○印をご記入下さい	第____回忌法要 ・ 施餓鬼法要 ・ その他追善供養
ご来山人数 *ご法事をご希望の方	____名様ご参加

お塔婆を申し込む方のお名前と、ふりがなをご記入願います。

1		2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	
11		12	

## 樹源寺

TEL : 045-741-2730 〒240-0021 横浜市保土ヶ谷区保土ヶ谷町3-172

**FAX番号 : 045-741-2413**