

心風舎 永代供養申込書

令和 年 月 日

ご連絡先

ご住所	〒
お電話	
お名前	

※ 御遺骨お預かり法要の場所、上記ご自宅と異なる場合ご記入ください

ご住所	
名 称	

※ご寺院の境内墓地には伺うことができません

ご法要の御希望日（ご寺院にお伝えします）

第一希望	月 日（ 曜日）	午前・午後・どちらでも
第二希望	月 日（ 曜日）	午前・午後・どちらでも

永代供養を希望される御遺骨の数	霊位
-----------------	----

※ 墓じまいに伴う「遺骨受入証明書」が必要な方は右に○をして下さい 必要です

心 風 舎

〒182-0002 東京都調布市仙川町 3-2-14-103

電話番号 080-3381-7676 FAX 03-5314-1819

電子メール 7676sinpusha@gmail.com