

卒塔婆供養 申込書

氏名	住所	平成
		年
ふりがな	〒	月
		日
殿		〒
		☎
回向料 円		円
御志納 円		円
合計 円		円

回 向					靈 位	施 主 名

延寿山 妙法寺

〒〇七八―八二一六
 北海道旭川市六条通一九丁目右一〇号
 電話 〇一六六―三一―三三一七
 FAX 〇一六六―三三―五二二三