

# 戒名(法名)彫刻等申込書

申込者名	③	②	①	戒名(御位牌の通りにご記入ください)
住所 〒				
電話番号				
携帯番号				
<彫刻希望完了日> 月 日 まで				
墓地名 墓地(霊園)				
お寺名				没年月日
法要 法要 月 日 予定				
備考				故人の俗名
TEL 0191-48-3301 FAX 0191-34-6690 結 メモリアルサービス				
				(行年)才