

特別回向(総本山光明寺版) 申込書(二万円/霊)

命日	俗名	戒名
令和・平成・昭和 年 月 日 寂	ふりがな	ふりがな

施主名

命日	俗名	戒名
令和・平成・昭和 年 月 日 寂	ふりがな	ふりがな

施主名

右のとおり

万円(受付後納付)を添えて申込みます(※申込受付後に払込取扱票を送付します)

令和二年 月 日

申込者

住 所：〒

氏 名：

菩提寺の有無：有（ 府・県 市 寺・院 ） 無

電話番号：

申込み先：郵送にてお申し込みをお願い致します

西山浄土宗 総本山光明寺内 立教開宗記念事業執行本部 事務局  
〒617-0811 京都府長岡京市粟生西条の内二六番地の1

(TEL075-955-6097 FAX075-956-0144)