

特別回向（東京別院版） 申込書（二万円／霊）

命日	令和・平成・昭和	年	月	日	寂
俗名	ふりがな				
法名 (戒名)	ふりがな				

施主名	
-----	--

命日	令和・平成・昭和	年	月	日	寂
俗名	ふりがな				
法名 (戒名)	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 年 月 日

申込者

住 所：〒

氏 名：

電話番号：

菩提寺の有無：有（ 府・県 市 寺・院 ） 無

納付方法：郵便振込 ・ 現金

申込み・問い合わせ先：郵送・FAX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)

西山浄土宗 総本山光明寺 東京別院

〒194-0215 東京都町田市小山ヶ丘一の二の1 (TEL042-794-8585 FAX042-794-8586)