

「醫王寺施餓鬼会塔婆及び墓参用生花申し込み用紙」

家先祖代々					施主名
家無縁一切					施主名
					施主名
					施主名
					施主名
					施主名

施餓鬼会当日	出席	・	欠席	塔婆本数	本	塔婆料	済	・	未
墓参用生花申込	有	・	無	一束	五〇〇円	×			束

供花代金は当日受付にてお支払い願います。

申込者氏名	電話
-------	----

●準備の都合上お施餓鬼会五日前までにFAXか郵送にてご返信願います。

醫王寺

<https://iouji-inagi.com/>

FAX 〇四二―三七七―一〇五三