

ご法事確認書

※必要事項をご記入の上、2週間前までに郵送またはFAXで御確認下さい 年 月 記入

フリガナ				天澤山 麟祥院
施主名				〒113-0034 東京都文京区湯島 4-1-8 TEL:03-3811-7648 FAX:同上
住所				
TEL			FAX	
法要希望日時	年 月 日() 11時から法要			
没年月日			没年月日	
回忌			戒名	
出席予定人数	大人 名・子供 名	塔婆本数	本	
塔婆を建立される方の姓名をご記入ください。				
会食の有無	有・無	利用業者		
書院の利用時間	____時～____時		備考	

～法事必需品チェック項目～

御供物・墓花一对・本堂花一对・果物