

お坊さん手配 申込書

FAX送信先 050-5893-0726

郵送先 〒487-0033 愛知県春日井市岩成台8-4-1 607-806

株式会社 終楽 宛

FAX・郵送されましたら、送付確認のお電話をいただきますようお願い申し上げます。

電話番号 050-5578-3842

希望日時	年 月 日 時間
ご依頼主様氏名	印 故人様との ご関係
住所	〒 -
電話番号	() -
FAX番号	() -
メールアドレス	
寺院の檀家・神社 の氏子として所 属していますか	<input type="radio"/> 所属している <input type="radio"/> 所属していない
故人様氏名	故人様 性別 男性・女性
故人様生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
亡日	年 月 日 年齢
住所 (ご依頼主様と 異なる場合)	
宗派	真言宗・天台宗・臨済宗・曹洞宗・浄土宗 浄土真宗(本願寺派)・真宗大谷派・日蓮宗・不明/不問