

永勝寺永代供養墓 申込書

平成 年 月 日 ()

ふりがな お名前	
郵便番号 住所	〒
連絡先 お電話番号	
亡くなった方の生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日
亡くなった日	平成 年 月 日
亡くなった方の年齢	歳
葬儀等について	<input type="checkbox"/> 永勝寺で通夜・告別式の法要を申し込みます <input type="checkbox"/> 既に葬儀等を済ませ、戒名を戴いています。 戒名：
希望する法要日時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分

墓碑彫刻について

作成を希望します ・ 作成を希望しません

《個人情報取扱について》

永勝寺が取得した個人情報は、寺院業務の遂行に必要な範囲内でのみ使用し、他の目的に使用することは致しません。