

注文者情報

宗派	<input type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 神道 <input type="checkbox"/> キリシト教 <input type="checkbox"/> 黒住教 <input type="checkbox"/> 金光教					<input type="checkbox"/> その他 ()
注文者名						
住所	〒					
TEL	()			☒mail	@	
喪主名						
	(注文者と同じ場合は“同上” とご記入下さい。)					
住所	〒					
TEL	()			☒mail	@	
故人名	—		没日 /	法要日 (納骨日) /	続柄	
						(喪主様を主体として下さい。)
戒名(法名)						享年(数え年)
						才