

御供養 申込書

御供養 の内容	<input type="checkbox"/> 回忌法要	<input type="checkbox"/> 祥月命日供養	<input type="checkbox"/> 先祖供養
	<input type="checkbox"/> 水子法要	<input type="checkbox"/> お彼岸供養 (3月と9月)	<input type="checkbox"/> お盆供養 (8月)
施主様 氏名			
住所 <small>マンション アパート名 号棟お部屋番号 会社名等を ご記入下さい</small>	〒 —		
ご希望の 通信方法	お電話		

	F a x	M a i l	
御供養料	円		
郵便振替 加入者名	善福寺		お振込み予定日
口座記号 番号	00990-5-31484		月 日
	お振込み手数料は、お振込人様にてご負担願います		
参加	(月 日 時頃 希望) ・ 不参加		
廻向証	要 ・ 不要		
備考	【戒名・○回忌をご明記下さい】		

郵送の場合のご住所

〒562-0023 大阪府箕面市栗生間谷西5-1-1 善福寺 TEL072-729-2510


FAX 072-727-2745
