

回向申込書式

こちらの申し込み書にご記入いただくか、同内容を別紙にご記入いただき、ご希望のお堂をお選びの上、現金書留にて申し込み書とご回向志納料を下記宛先までお送り下さい。

※住所・氏名等は楷書でハッキリとお書き下さい。

ご記入日		令和	年	月	日
フリガナ					
住所	〒				
フリガナ				電話番号	
施主名					
回向をするお堂をお選び下さい。			回向志納料：一霊 三千円		
	本堂（一般ご回向の方は、こちらをお選び下さい）	霊名 「〇〇家先祖代々」「〇〇家水子」 「ご戒名」「生前のお名前」等にて ご回向させていただきます。			
	青葉殿（青葉殿・萬霊堂にご納骨の方は、こちらをお選び下さい）				
ご回向する霊名をお書き下さい。					
					霊位
					霊位
					霊位
					霊位
備考					

送り先住所

〒654-0071 兵庫県神戸市須磨区須磨寺町 4-6-8

大本山 須磨寺内「回向郵送受付係」宛

078-731-0416（代）