

書 頼 依 彫 字

※太枠内を御記入下さい。

年 月 日

第	聖地	列	号
氏 名		Ⓜ	
住 所 〒			
TEL ()		FAX ()	

<p style="text-align: center;">右の通り</p> <p style="text-align: center;">年 月</p> <p style="text-align: center;">石材店 殿</p> <p style="text-align: center;">日迄にお願いします。</p> <p style="text-align: center;">〒190 - 0182</p> <p style="text-align: center;">東京都西多摩郡日の出町平井三三九二</p> <p style="text-align: center;">宗教法人</p> <p style="text-align: center;">寶光寺</p> <p style="text-align: center;">秋川 靈園</p> <p>TEL ○四二(五九七)○七一</p> <p>FAX ○四二(五九七)二七三八</p>		死亡年月日	戒 名
		俗 名	
	才	年 令	