

天妙国寺 鳳凰会館 使用申込書

平成 年 月 日

別格山 天妙国寺 御中

(電話：03-3471-7921, FAX：03-3471-7379)

申請葬儀社名：

TEL ：

担当者名 ：

以下の通りにて、鳳凰会館の使用許可をお願い致します

喪家住所			
電話番号			
<small>ふりがな</small> 喪主名		故人との続柄	

故人名		行年	才
没年月日	平成 年 月 日		没

導師寺院名	宗	派	寺・院
-------	---	---	-----

通夜	月 日	時 ~ 時	
葬儀	月 日	時 ~ 時	
繰上げ初七日忌	月 日	時 ~ 時	

備考欄
