

# 戒名・法名彫刻依頼書《FAX用》

(ご依頼者様)

〒 \_\_\_\_\_

ご住所 \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

TEL (携帯) \_\_\_\_\_

ご連絡可能な時間帯 いつでもよい ・ AM ・ PM ・ ( ) 時以降

補足事項がありましたらご記入下さい	亡くなった年齢	亡くなった方のお名前 (俗名)	亡くなった日	戒名・法名	*お位牌の内容をそのまま記入して下さい	墓地名	お寺名
	才		平成 昭和 年 月 日			(お寺と離れた場所にお墓がある場合ご記入下さい) 墓地	

(彫刻の内容)

ご依頼有り難うございます。  
後程こちらからご連絡さしあげます。

送信先  
FAX 0192-56-2888  
(株) 遠藤石材