

戒名・法名彫刻依頼書《FAX用》

(ご依頼者様)

記入例

〒 029-2207
ご住所 陸前高田市小友町財当45
お名前 遠藤花子
TEL 0192-56-4100 (携帯) 090-1234-5678
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 三回忌に間に合わせたい	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	墓地名	お寺名
	99才	遠藤太郎	昭和 平成 24年12月31日	〇〇〇〇居士	〇〇〇〇 (お寺と離れた場所にお墓がある場合ご記入下さい) 墓地	〇〇〇寺

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