

令和3年度 追善供養申込書

| | |
|----------------------|--|
| ふりがな 氏 名 (初盆者) | |
| ふりがな 戒 名 等 | |
| 喪主氏名 又は 代理の方 | |
| (連絡先) 住 所 | |
| 電話番号 又は 携帯番号 | |
| 備 考 | 亡くなった日にちをご記入下さい 令和 年 月 日 |

※ 申込をご希望される方は、8 月 2 日(月)までに記入済みの本用紙と
 参加費 5,000 円をお持ちいただき、紀宝町商工会(紀宝町成川 656)
 までお越しください。

受付時間: 平日 8:30~17:15

※ ふりがなは、必ずご記入下さい。

| ※事務局記載欄 | |
|---------|---------------|
| 領 収 日 | 領 収 金 額 |
| / | 参加費 5,000円 |