

慶念寺オンライン法事申込書

申込者氏名	
住所 電話番号	住所： TEL：
メールアドレス	
故人氏名	
故人法名	院 釋
法要希望日時 <small>(日程調整が必要となるため複数ご記入ください)</small>	
法事種別	満中陰法要 (四十九日) ・ 年回法要 回忌 祥月命日 ・ その他法要 ()
備考	
※申込者以外のメールアドレスはこちらにご記入ください	

浄土真宗本願寺派 慶念寺

〒214-0012 川崎市多摩区中野島4-24-2-5

Tel: 044 - 819 - 5482
FAX: 044 - 819 - 5538