

## 慶念寺無参拝法事申込書

申込者氏名	
住所 電話番号	住所：  TEL：
メールアドレス	※メールでの写真の送付をご希望の方はご記入ください。
故人氏名	
故人法名	院 釋
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	

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