

お位牌文字入れ申込書

■お申込者情報

お申込み日：令和 年 月 日

お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-Mail	@		
文字種	<input checked="" type="checkbox"/> 機械彫り <input type="checkbox"/> 機械書き	文字色	表： <input type="checkbox"/> 金文字 <input type="checkbox"/> 他色 ( ) 裏： <input type="checkbox"/> 金文字 <input type="checkbox"/> 他色 ( )
梵字	*入れる場合はお選び下さい <input type="checkbox"/> 卍 <input type="checkbox"/> 卐 <input type="checkbox"/> 卐 <input type="checkbox"/> 卐 <input type="checkbox"/> 妙法 <input type="checkbox"/> 空		
備考			

■下図の点線枠内にご記入下さい。又 ( ) の選択箇所に○×を付けて下さい。

表面	裏面	その他
<p>表面</p> <p>梵字 ← ( ) 要否</p> <p>令和 年</p> <p>月 日</p> <p>霊位 ← ( ) 要否</p>	<p>裏面</p> <p>俗名</p> <p>行年 ※1</p> <p>才 ※2</p> <p>※1 行→享に変更 ( ) ※2 才→歳に変更 ( )</p>	<p>その他</p>