

繰り出し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

表面①

裏面①

表面

梵字 ← 要否 ()

(例) ○○家先祖代々之霊位

霊位 ← 要否 ()

霊位 ← ()

表面①

梵字 ← 要否 ()

月 日

令和 年

霊位 ← 要否 ()

霊位 ← ()

裏面①

俗名

行年 ※1

才 ※2

※1 行→享に変更 ()
※2 才→歳に変更 ()