

追加彫刻お申込フォーム

年 月 日

下記のフォームにそって、ご記入いただき、FAXにてご送信お願い致します。

FAX 0798-38-0345	お墓の兵庫	〒662-0857 西宮市中前田町3-14 TEL 0798-38-0388	0120-660-111	担当
-------------------------	-------	---	--------------	----

追加彫刻 お申込書

フリガナ		性別	○男性	○女性
姓名		年齢	歳	
住所	〒			
TEL		FAX		携帯

お墓情報 (分かる範囲で結構ですので、ご記入お願い致します。)

お墓の所在地		霊園・墓園名	
建立者名		区画番号	
建立時期		石碑の表文字	
お墓の特徴		その他	
法要の日程	年 月 日 ()	工事完了ご希望日	年 月 日 ()

お申込内容 (お申し込みの彫刻他の内容の□にチェック☑を入れて下さい)

<input type="checkbox"/> 法名碑・霊標の追加彫刻	<input type="checkbox"/> 墓石の追加彫刻
<input type="checkbox"/> 法名(戒名)・俗名・没年月日・行年	<input type="checkbox"/> 法名(戒名)・俗名・没年月日・行年
彫刻の場所をお選び下さい	彫刻の場所をお選びください
<input type="checkbox"/> 現在タイトルのみ 1体目に彫刻	<input type="checkbox"/> 墓石の向って右側へ彫刻
<input type="checkbox"/> 現在タイトルのみ 1体目を空けて 2体目に彫刻	<input type="checkbox"/> 墓石の向って左側へ彫刻
<input type="checkbox"/> 既存の彫刻の隣に彫刻	<input type="checkbox"/> 建立者のお名前の朱消し
<input type="checkbox"/> 既存の彫刻の隣を1体分空けて彫刻	<input type="checkbox"/> お墓全体の色入れ
<input type="checkbox"/> その他(詳しく下の欄にご記入ください)	<input type="checkbox"/> その他の場所へ彫刻
<input type="checkbox"/> 建立者のお名前の朱消し	詳しい場所を記入
<input type="checkbox"/> お墓全体の色入れ	

その他の詳しい内容と連絡事項

法名・戒名 お寺さんから授かったお名前			
歿年月日 お亡くなりになられた年月日	平成・昭和・大正 上記以外()	年 月 日	(歿・没・寂・彫刻ナシ) 分かっている場合は○をお付け下さい
行年 お亡くなりになられた時の年齢(かぞえ歳)	(才 ・ 歳) 分かっている場合は○をお付け下さい	かぞえ歳とは・・・ 生まれた年の1月1日を1才として計算します	
俗名 生前のお名前	注) 一般的にはお名前のみですが、名字をお入れになる場合は名字もお書き下さい。		
ご宗旨 ご信仰されている宗教			