

# お位牌文字原稿

No. \_\_\_\_\_

<b>戒名彫</b>	戒名書	機械書	○で囲んで下さい	FAX送信日 月 日
------------	-----	-----	----------	---------------

御芳名	※お仏壇ご契約者名を ご記入下さい
御住所	
TEL	

受付店名	店	担当者
------	---	-----

受注日	令和	年	月	日
納品予定日	令和	年	月	日

曹洞宗	法華日蓮	子供	浄土	天台真言	真宗
空	妙法	カ	キリク	ア	法名

表	金文字・白文字
裏	金文字・白文字・朱文字
他・指定	

裏	表
俗名 ○○○ 享年 ○○○歳	戒名を ご記入下さい
平成二十八年○月○○○日	

注意文字

（注意文字）は必ず御記入下さい

備考

→ 行年○○○歳や○○○歳が「」になります

◎原稿の文字は楷書で正確にご記入下さい。  
◎まぎらわしい文字はご指定下さい。ご指定無き場合は、常用漢字にて彫らせていただきます。

□ 本店 〒815-0082 福岡市南区大楠 3-3-1 (日赤病院横)  
電話 (092) 521-4355 (代) FAX (092) 531-4011  
☎ 0120-14-4355

# お位牌文字原稿

№ HP

戒名彫

戒名書

機械書

○で囲んで下さい

FAX送信日

月 日

御芳名	様
御住所	
TEL	

受付店名	店	担当者
------	---	-----

受注日	令和	年	月	日
納品予定日	令和	年	月	日

曹洞宗	法華日蓮	子供	浄土	天台真言	真宗
空	妙法	カ	キリーク	ア	法名

裏

表

表	金文字・白文字
裏	金文字・白文字・朱文字
他・指定	

注意文字


〈注意文字〉は必ず御記入下さい

備考

◎原稿の文字は楷書で正確にご記入下さい。

◎まぎらわしい文字はご指定下さい。ご指定無き場合は、常用漢字にて彫らせていただきます。

□ 本

店 〒815-0082 福岡市南区大楠 3-3-1 (日赤病院横)

電話 (092) 521-4355 (代) FAX (092) 531-4011

☎ 0120-14-4355