**華山慈恩堂**

《 晉 塔 申 請 書 》

**填寫日期：西元 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 塔 位 編 號 | |  | | | | | | | |
| 購 買 人 | 姓名 |  | | | 身分證字號 | |  | | |
| 電話 | （H） （F） （M） | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | |
| 亡 者 姓 名 | | 性別 | 出 生 日 期 | | | 死 亡 日 期 | | 享 年 | 與購買人的關係 |
|  | |  | 年 月 日 | | | 年 月 日 | |  |  |
|  | |  | 年 月 日 | | | 年 月 日 | |  |  |
|  | |  | 年 月 日 | | | 年 月 日 | |  |  |
|  | |  | 年 月 日 | | | 年 月 日 | |  |  |
| 預定晉塔日期 | | 年 月 日 （申請日七日後） | | | | | | | |
| 親友預定參加晉塔儀式人數 | |  | | 購買人簽章 | |  | | | |
| 管理單位認證 | |  | | | | | | | |

備註：

本表請於晉塔之七日前傳真至華山慈恩堂（05）5900391，以便管理單位安排晉塔事宜。