

<受付日>

年 月 日

津村別院永久納骨申込書

受付番号 No. _____

所 属 寺	教 区 組 寺
法 名	院 釋
俗 名	
忌 日	年 月 日 (行年 歳)
フリガナ	
施 主 (申 込 者)	
現 住 所	〒
電 話	

上記の通り、火葬許可証又は、改葬許可証を添付して、永久納骨申込を致します。
尚、ご許可の後は如何なる理由が生じましても、遺骨返還の申し出は致しません。

年 月 日

申込者氏名



上記、記載について相違なき事を証明いたします。

教 区 組 寺

住 職

