

<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 _____ (印)

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 _____ (印)