

FAX 0942-39-5077 (九州教務所)

真宗本廟収骨申請書

年 月 日

九州教務所長 殿

このたび、下記のとおり申請します。

組						寺・教会				
申請者（願人）氏名				申請者（願人）住所						
ふりがな				〒						
				TEL ( ) - -						
法名		ふりがな	俗名		ふりがな	死亡年月日	年 月 日			
院釋						性別	<input type="checkbox"/> 男		<input type="checkbox"/> 女	
						志納金額	金		円也	
							<input type="checkbox"/> 納金		<input type="checkbox"/> 予納	
						賞典	<input type="checkbox"/> 肩衣		<input type="checkbox"/> 資格証	
						備考				

扱者	切符番号	受付日		
	No.	年 月 日		