

蓮照寺合同墓 納骨 申込書

申込日	年	月	日
納骨予定日	年	月	日

【確認事項】

- ① 合葬されたご遺骨はお返しできません。
- ② 親族のお問合せにより納骨の有無・納骨日を開示する場合がございます。

●上記確認事項に同意のうえ、申込いたします。

法名	釋			全骨	分骨	生前
俗名（生前の名前）		性別	命日（お亡くなりの日）			
ふりがな			男・女	昭和 平成 令和 西暦		
氏名				年	月	日
申込者	住所	〒□□□□—□□□□□□		都道府県	市区群	
	電話	—	—	携帯	—	—
	ふりがな			続柄		
	氏名					
後見人	住所	〒□□□□—□□□□□□		都道府県	市区群	
	電話	—	—	携帯	—	—
	ふりがな			続柄		
	氏名					

※生前申込の方はご記入ください

私は『蓮照寺合同墓規約』を厳守し、
蓮照寺門徒として仏の教えを頂いていきます。

氏名

印

管理記入欄

納骨日	年	月	日	備考
納骨場所				