

年 月 日

申 込 書

浄名寺納骨堂使用規約を確認し承認した上、浄名寺納骨堂を申込みます。

署名（自書）

申込者 フリガナ 氏 名	生年月日（ / / ）
住 所	〒
電話番号 /携帯電話番号	
代表相続人 フリガナ 氏 名	生年月日（ / / ）
住 所	〒
電話番号 /携帯電話番号	
申込内容	浄名寺納骨堂 第 塔 区画 内容

*ご記入いただいた事項は、「宗教法人浄名寺」の活動に関することのみを使用いたします。

以上

事務使用欄
維持費
遺骨名簿・改葬許可書
納骨堂使用料
使用開始日 年 月 日
納骨堂過去帳

759-0121
宇部市棚井558
宗教法人浄名寺
0836-41-6883