

納骨申請者

氏名

住所
電話番号

緊急連絡先　第一関係者
氏名
住所
電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 戒名法名 |  | 俗名 |  |
| 没年月日 |  | 行年 |  |
| 戒名法名 |  | 俗名 |  |
| 没年月日 |  | 行年 |  |
| 戒名法名 |  | 俗名 |  |
| 没年月日 |  | 行年 |  |
| 戒名法名 |  | 俗名 |  |
| 没年月日 |  | 行年 |  |

以上の供養及び回向を申請します。

永代供養回向申請書

管長 藏田 日晶 殿

宝塚市川面長尾山１５-１０１
本化日蓮宗本山　宗教法人　妙見山

名前

住所
電話番号

今般，当山の樹木葬納骨施設である桜葬 「そら」

区画　「　　列　　号」

の使用許可を申請します

使用申込書