

20 (令和) 年 月 日

龍谷山本願寺
大谷本廟御中

受入証明書発行依頼

この度、下記の通り大谷本廟に納骨させていただきたく、つきましては受入証明書を発行くださいますようお願いいたします。

記

1. 故人名 _____ 命日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

故人名 _____ 命日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

故人名 _____ 命日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

故人名 _____ 命日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

故人名 _____ 命日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2. 申請者 氏名： _____

印

連絡先 〒 _____

都道 _____ 市区 _____
府県 _____ 町村 _____

TEL (_____) _____

3. 受入先 ※該当箇所には必ずチェックしてください。

 祖壇 無量寿堂：地番 _____ 階 _____ 号

名義人： _____

 墓地：地番 _____ 号地

名義人： _____

4. 提出先 _____

事務記入欄

受入証明書

所定の納骨届並びに改葬許可証を受理の上、上記焼骨を受入しますこと証明いたします。

20 (令和) 年 月 日

〒605-0846

京都市東山区五条橋東 6-514

龍谷山 本願寺 大谷本廟

本
廟
印