

# 納 骨 願

提出日 年 月 日

## 故 人

ふりがな	
法 名	釋
ふりがな	
俗 名	
命 日	年 月 日 歳

## 申込者

住 所	〒 — — 電話 — —
ふりがな	
名 前	Ⓜ

納骨日 年 月 日  
読経を 希望する（懇志1万円以上をお願いしています。）  
希望しない

※納骨したお骨はお返しできません。

## 所属寺院証明欄

上記の記載事項に相違ないことを証明します。  
寺院番号 ( — — )  
教区 組 寺/坊  
住職 (兼務住職・住職代務) Ⓜ

※所属寺住職の署名捺印なき場合は受付できません。

※当院門徒の方、所属寺がない方は必要ありません。

本願寺 尾崎別院

受付日	担当	輪番	決裁日
/ /			/ /