祭祀届

メモリアルカーデン茅ヶ崎管理事務所 宛

令和 年 月 日 最乗寺TEL 045(941)3541 管理事務所FAX 045(949)1047

由	語者	(承諾証名義	人)	١
┯	田田		/ \	

氏名			
住所			
11111			
電話	()	
区画	区	番	

寺院	最乗寺	本堂にて法事 有 / 無
法要	回忌	建碑 / 納骨 / 改葬 / 分骨 / 散骨
確定日	月	日 午前/午後 時 分

※ご法事の日時は最乗寺(上記)へ直接お打合せ下さい。 又、墓前で法要される際は日時が確定しましたら、管理事務所へ届けを提出するかFAXを下さい。

<u> へ、</u>	THIT EIGHT TOWN AND I CO				
埋葬者		死亡日	年	月	日
法名		行年	歳	申込者との	D関係
埋葬者		死亡日	年	月	日
法名		行年	歳	申込者との	D関係
埋葬者		死亡日	年	月	日
法名		行年	歳	申込者との	D関係

※添付書類

*納骨:墓地使用承諾証、埋火葬許可証(市町村発行)

* 改葬: 墓地使用承諾証、改葬許可証(市町村発行)

*分骨:墓地使用承諾証、分骨証明書(墓地管理者発行)

受付印

