

申込日 年 月 日

預骨申込書

No. _____

宗教法人 総持院 殿

フリガナ			
申込者氏名 (祭祀承継者)	印	生年月日	西暦 元号 年 月 日
住所	〒 電話番号 メールアドレス		
フリガナ			
緊急連絡先氏名	申込者と連絡が取れない場合 印		
住所	〒 電話番号 メールアドレス		
申込者との 続柄			

※申込者の住民票（本籍地記載で個人番号の記載の無いもの）1通添付のこと。

以下 総持院記入欄

預骨枠占用認証書番号	
預骨枠占用番号	

被供養者(1)

フリガナ			
被供養者(1) 俗名			
フリガナ			
戒名			
逝去日	西暦 元号	年 月 日	享年 歳
生年月日	西暦 元号	年 月 日	性別 1. 男 2. 女
申込者との続柄			
葬儀をした寺院		宗旨宗派	
添付書類	1. 火葬許可証		2. 改葬許可証
位牌の作成	1. 希望する		2. 希望しない
供養方法	1. 戒名にて		2. 先亡累代にて
その他			

被供養者(2)

フリガナ			
被供養者(2) 俗名			
フリガナ			
戒名			
逝去日	西暦 元号	年 月 日	享年 歳
生年月日	西暦 元号	年 月 日	性別 1. 男 2. 女
申込者との続柄			
葬儀をした寺院		宗旨宗派	
添付書類	1. 火葬許可証		2. 改葬許可証
位牌の作成	1. 希望する		2. 希望しない
供養方法	1. 戒名にて		2. 先亡累代にて
その他			