

申請日 年 月 日

## 預骨期間延長申請書

No. \_\_\_\_\_

宗教法人 総持院 殿

年（西暦 年） 月 日までの預骨期間の延長を申請します。

預 骨 日	年 月 日
被 供 養 者 俗 名	
被 供 養 者 戒 名	
フ リ ガ ナ	
申 請 者 氏 名	印
住 所	〒 電話番号 メールアドレス

- \* 二霊預骨の場合は同書を一霊ずつ提出して下さい。
- \* 當山より発行された「預骨枠占用認証書」と「預骨証書」を必ず添えて下さい。
- \* 申請者は申込者本人または祭祀承継者に限ります。
- \* 申請者が申込者本人と異なる場合は祭祀承継者変更届を提出して下さい。
- \* 申請者本人の確認が出来る書類を提示のこと。  
(写真付き住民基本台帳カード、運転免許証、パスポート、健康保険証 等)

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	

