

申請日 年 月 日

## 預骨柩占有使用権返還申請書

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

宗教法人 総持院 殿

諸般の事由により預骨柩占有使用権を返還致します。

預骨柩申込日	年 月 日
申込者氏名	
住所	〒 電話番号 メールアドレス
申請者氏名	
住所	〒 電話番号 メールアドレス

- \* 當山より発行された「預骨柩占有認証書」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)

## 預骨志納金受領書

宗教法人 総持院 殿

金 円 也

但 事務手数料 (金 3 万円) を差し引いたもの。

受領日 年 月 日

住所

氏名 印

以下 総持院記入欄

預骨柩占有認証書番号	
預骨柩占有番号	