

# 預骨柩占用認証書

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

預骨壇場所	
申込者氏名 (祭祀承継者)	
住所	〒 電話番号                      メールアドレス
本籍	
緊急連絡先氏名	
住所	〒 電話番号                      メールアドレス

申込者と祭祀承継者が別の場合

祭祀承継者氏名	
住所	〒 電話番号                      メールアドレス
本籍	

総持院預骨供養利用規則により本認証書を交付します。

年 月 日

宗教法人 総持院  
代表役員 牧野孝三〒 456-0025  
名古屋市熱田区玉の井町7-20  
電話番号 052-682-3568

印

※内容に変更のあった場合には「変更届」と共に、この証書と申込者の  
住民票（本籍地記載で個人番号の記載の無いもの）1通を添えて届け出て下さい。

以下 総持院記入欄

預骨柩占用認証書番号	
預骨柩占用番号	