

特別永代供養墓 六賢弁天堂 申込書

別紙：『宗教法人善福寺 特別永代供養墓 六賢弁天堂 使用規則』記載の内容を読み、特別永代供養墓「六賢弁天堂」の使用を以下の通り申し込みます。

申込日 年 月 日

施主氏名（お申込者名）

お名前(ふりがな) (印)

ご住所 〒 -

電話番号 - - Eメール @

お申込内容 ※以下の中から該当する箇所の□にチェックを入れ、追加埋葬は人数もご記入ください。

納骨堂（六賢弁天堂）への納骨 （懇志額：100万円） ※故人お一人のご遺骨全てを納骨される場合

納骨堂（六賢弁天堂）への分骨納骨 （懇志額：10万円）

埋葬する方の情報

① ふりがな ご俗名 ご法名 性別 男 ・ 女

寂年月日 年 月 日 ご年齢 満 歳

お申込内容： 故人お一人のご遺骨全てを納骨
 分骨での納骨

② ふりがな ご俗名 ご法名 性別 男 ・ 女

寂年月日 年 月 日 ご年齢 満 歳

お申込内容： 故人お一人のご遺骨全てを納骨
 分骨での納骨

③ ふりがな ご俗名 ご法名 性別 男 ・ 女

寂年月日 年 月 日 ご年齢 満 歳

お申込内容： 故人お一人のご遺骨全てを納骨
 分骨での納骨

④ ふりがな ご俗名 ご法名 性別 男 ・ 女

寂年月日 年 月 日 ご年齢 満 歳

お申込内容： 故人お一人のご遺骨全てを納骨
 分骨での納骨