申請日　20　　年　　月　　日

大谷祖廟事務所長 殿

納骨受入証明書発行願

このたび、下記のとおり納骨いたしたく、納骨受入証明書を発行くださいますようお願いいたします。

１　申請者情報

氏　　名	ふりがな 印
住　　所	〒　　－ 都 道　　市 区 府 県　　町 村
電話番号	
提出先	

２　被納骨者情報

1	氏名：	/命日：	年	月	日
2	氏名：	/命日：	年	月	日
3	氏名：	/命日：	年	月	日
4	氏名：	/命日：	年	月	日
5	氏名：	/命日：	年	月	日

３　納骨場所（必ずどちらかに✓を入れてください）

☐大谷祖廟

☐東大谷墓地（墓所：第　　区　　号／墓地使用者：　　）

――――――――――――――――――――事務記入欄――――――――――――――――――――

No.＿＿＿＿＿＿

受入証明書

改葬許可証を受理の上、上記の納骨を受け入れることを証明します。

年　　月　　日

受理日
/

〒605-0071 京都市東山区円山町 477

真宗大谷派（東本願寺）大谷祖廟

大谷祖廟事務所長　　下　野　真　人