



無量寿堂納骨届（団体 寺院名義専用）

（ 枚目／全 枚）
参拝日 令和5年 月 日

納骨所番号 階 号

以下遺骨の記載について相違ないことを証明いたします。

教区 組 寺 住職 印
(寺院番号 - -)

1	ふりがな	ふりがな	ふりがな	〒 TEL				
	法名	俗名	申込者					
	命日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 歳			納骨容器	型	☐ 持参 ☐ 備付	懇志
2	ふりがな	ふりがな	ふりがな	〒 TEL				
	法名	俗名	申込者					
	命日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 歳			納骨容器	型	☐ 持参 ☐ 備付	懇志
3	ふりがな	ふりがな	ふりがな	〒 TEL				
	法名	俗名	申込者					
	命日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 歳			納骨容器	型	☐ 持参 ☐ 備付	懇志
4	ふりがな	ふりがな	ふりがな	〒 TEL				
	法名	俗名	申込者					
	命日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 歳			納骨容器	型	☐ 持参 ☐ 備付	懇志
5	ふりがな	ふりがな	ふりがな	〒 TEL				
	法名	俗名	申込者					
	命日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日 歳			納骨容器	型	☐ 持参 ☐ 備付	懇志

○ 各納骨所一基ごとに記載ください。
○ 個人・団体名義の「無量寿堂納骨届」は、名義人より係宛にご請求ください。

大谷本廟 FAX (075) 531-2072