

三河別院納骨申込用紙

ふりがな	_____							
願人名	_____							
郵便番号	〒	_____						
住所	_____							
電話番号	(_____)	-(_____)	-(_____)		
俗名	_____							
法名	釋							
命日	大正・昭和・平成・令和	年	月	日	西暦	年	月	日
場所	・本堂(分骨)	・本堂(全骨)	・光雲殿					
日時	月	日	(曜日)	時	分		

永代祠堂経

※いづれかに○印をつけてください。

第3種	50,000	祥月命日に 10年間ご案内
第4種	100,000	祥月命日に 15年間ご案内
第5種	150,000	祥月命日に 20年間ご案内
第6種	300,000	祥月命日に 30年間ご案内
第7種	500,000	祥月命日に 50年間ご案内
第8種	1,000,000	祥月命日に 50年間ご案内

真宗大谷派 **三河別院**

岡崎市中町字野添25番地
TEL 0564-21-0625
FAX 0564-21-0728