

カトリック大阪大司教区
教区本部事務局長 様

2023年6月より使用料が変わりました。
6月1日以降の使用申込みについては、
使用料の改定をご確認の上、お手続きください。

(フリガナ):

申込者名: (印)

洗礼名:

住所: 〒

固定電話:

携帯電話:

神戸地区カトリック共同納骨所使用申込書

私は、神戸地区カトリック共同納骨所使用管理規程の各規定を承諾し下記の通り申し込みいたします。

納骨所 ※希望する 納骨所に 押印ください	カトリック舞子共同納骨所 合葬(共同埋葬) 納骨後の出骨(改葬)が出来ない事を確認しました。 (印)
	カトリックとべら共同納骨所 合葬(共同埋葬) 納骨後の出骨(改葬)が出来ない事を確認しました。 (印)
所属教会 司牧担当者 記入欄	この納骨所使用申込者(または帰天者)の _____ さんは、 当、 _____ 教会の所属信者です。 小教区司牧担当者(自署・ご捺印) (印)
被収蔵者の お名前等	洗礼名: _____ 性別: 男・女
	フリガナ: _____ 申込者から のご関係:
	お名前: _____ 年齢: _____ 才
	生年月日: _____ 年 月 日 納骨希望日: _____ 月 日()
	帰天日: _____ 年 月 日 未定・生前予約
今回使用申込の ご希望を選択ください (お一人様につき) ☑してください。	<input type="checkbox"/> ご納骨のみ(使用料のみ) 50,000 円
	<input type="checkbox"/> ご納骨(使用料)・プレート(納骨届を元に作製) 61,000 円
	<input type="checkbox"/> ご納骨(使用料)・メモリアルタブレット(納骨届を元に作製) 61,000 円
	<input type="checkbox"/> ご納骨(使用料)・プレート・メモリアルタブレット(納骨届を元に作製) 72,000 円
(希望者のみ) プレートを希望 する場合は 回答ください。	(注意)プレート位置は申込み時期が異なるとご家族様でもプレート位置は離れます。
	<input type="checkbox"/> 今回は本申込み1名となります。
	<input type="checkbox"/> 複数名(2名以上)で同時に使用申込みを行い、プレート横並びを希望します。
	<u>合計申込人数</u> _____ 名 ※下記にプレート設置順を記入ください。
	お名前: ① _____ ② _____ ③ _____ ④ _____ ⑤ _____ ⑥ _____