

カトリック大阪大司教区  
墓地・納骨堂管理委員会  
教区本部事務局長 様

(フリガナ)

申込者: \_\_\_\_\_ (印)

使用者(納骨堂使用申込者)からの関係:

住所: 〒 \_\_\_\_\_

※ ご納骨前に「納骨届(本届)」と「埋火葬許可証(原本)」を  
ご提出ください。(郵送可)

※ 納骨式(日時)は所属教会神父様にご相談ください。

詳細は別紙の「納骨堂納骨式(日時)について」を  
ご確認ください。

固定電話: \_\_\_\_\_

携帯電話: \_\_\_\_\_

メール  
アドレス: \_\_\_\_\_

当日ご連絡がつく連絡手段ををお入れください。

### カトリック聖マリア大聖堂納骨堂 納骨届

使用者名	許可番号	No.	納骨室番号	No.
納骨日時	年 月 日 ( ) 時間 時 分			
被収蔵者の お名前等	フリガナ:			
	お名前:		洗礼名:	
	生年月日:	年 月 日	性別:	
	帰天日:	年 月 日	使用者からのご関係:	
	住所: 埋葬(改葬)許可証に記載			
※お名前のフリガナは 必ずご記入下さい。	フリガナ:			
	お名前:		洗礼名:	
	生年月日:	年 月 日	性別:	
	帰天日:	年 月 日	使用者からのご関係:	
	住所: 埋葬(改葬)許可証に記載			
納骨式 司式司祭 (ご回答下さい)	<input type="checkbox"/> 神父様に依頼しました( _____ 教会 _____ 神父様) <input type="radio"/> 所属教会神父様に納骨式(日時等)をご相談ください。 <input type="radio"/> 納骨日時が決まりましたら、納骨日までに納骨手続き(納骨届提出等)をお願いします。			
	<input type="checkbox"/> 未定・その他(教区本部事務局管理課へご連絡ください。06-6941-9705)			
施設使用希望	<input type="checkbox"/> 通常通り納骨室前で司式を希望します。			
	<input type="checkbox"/> ヨゼフの部屋(納骨堂内) ※参列人数が多い場合は本届に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてご使用ください。			
	<input type="checkbox"/> 小聖堂 ※受付窓口は玉造教会になりますので、別途ご連絡ください。(06-6941-2332)			
提出書類 (郵送可)	<input type="checkbox"/> 埋火葬許可証・改葬許可証・分骨証明書(いずれかの原本) ※紛失の場合は「埋火葬許可証交付済証明書」(役場発行)または「火葬証明書」(火葬場発行)を添付ください。			
	<input type="checkbox"/> 納骨届(本届)			
納骨式 参列予定人数	人 ※ 納骨式(祭壇や椅子等)の準備を行いますので、予定人数をご記入ください。			

※ 納骨は基本、祈りのうちに納骨式を行うことを旨としています。

※ プレートの作成、取り付けは概ね毎年4月及び10月になりますので、納骨の際に未設置の場合がございます。

※ 納骨日は納骨室の鍵をご持参の上、直接納骨堂へお越しください。

※ 埋葬(改葬)許可証(原本)がお手元にない場合は、死亡届をご提出された市区町村にて再発行手続きをお願いします。

※ 教区行事、納骨式等や施設の先約がある場合はご希望日時をご調整頂く場合もございます。ご了承ください。

※ ご納骨後の命日祭や追悼ミサでのヨゼフの部屋や小聖堂の予約は玉造教会となります。