

カトリック大阪高松大司教区
教区本部事務局長 様

2026年10月1日より、プレートおよびメモリアルタプレットの
価格を改定いたしました。
旧価格でお振込みいただいた場合は、
差額をご請求いたしますのでご了承ください。

2026年10月改訂

年 月 日

カトリック大阪高松大司教区共同納骨所 使用申込書／誓約書

私は、カトリック大阪高松大司教区共同納骨所使用管理規程の記載事項を厳守し履行することを誓約し、下記のとおり申込みいたします。

(フリガナ)	
申込者名: ㊞	洗礼名:
住 所: 〒	
電話番号:	携帯電話:
メ ー ル:	

申込納骨所 申込される納骨所欄に○印を付け、押印してください。	● 合葬(共同埋葬)のため、納骨後の出骨(改葬)ができないことを確認しました。				
		① 舞子共同納骨所(神戸市立舞子墓園内)	㊞		
		② とべら共同納骨所(神戸市立鶴越墓園内)	㊞		
		③ 甲山共同納骨所(西宮市立甲山墓園内)	㊞		
		④ 阿倍野共同納骨所(大阪市設南霊園内)	㊞		
		⑤ 泉佐野共同納骨所(泉佐野市公園墓地内)	㊞		
		⑥ 和歌山共同納骨所(五色台メモリアルパーク内)	㊞		
所属教会 司牧担当者 記入欄 (大阪高松教区内)	この納骨所使用申込者(または被収蔵者)の _____ さんは、 当、_____ 教会の所属信徒です。 小教区司牧担当者(自署・捺印) _____ ㊞				
被収蔵者の お名前等 (1人目)	洗 礼 名:	年 齢:	歳	性 別: 男・女	
	フリガナ:	申 込 者 か ら の ご 関 係 :			
	お 名 前:	納骨希望日: 合同納骨式時 ・ 未定 ・ 生前予約			
	生年月日: (西暦)	年	月	日	※ 原則、教区合同納骨式での納骨をお願いします。 納骨式日時は教区ホームページ等でご確認ください。
	帰 天 日: (西暦)	年	月	日	※ 泉佐野・和歌山は、合同納骨式時のみ受付となります。 泉佐野/5月・11月 和歌山/11月に実施
	※ 司祭と相談の上、納骨日時が決まっている場合 月 日()/ 教会 神父				
該当する項目を お選びください。 (お一人様につき) ☑を付けてください	☐	ご納骨のみ(使用料のみ)	50,000 円		
	☐	ご納骨(使用料)・プレート(納骨届をもとに作製)	66,500 円		
	☐	ご納骨(使用料)・メモリアルタブレット(納骨届をもとに作製)	66,500 円		
	☐	ご納骨(使用料)・プレート・メモリアルタブレット(納骨届をもとに作製)	83,000 円		
(希望者のみ) プレートを希望 する場合は、 ご回答ください	(注意)プレートの設置位置は、申込み時期が異なる場合、ご家族であっても離れます。				
	☐	今回は本申込み1名となります。			
	☐	複数名(2名以上)で同時に使用申込みを行い、プレートを並べて設置します (舞子・とべらは横並び、甲山・阿倍野・泉佐野・和歌山は縦並びとなります)			
	合計申込人数 名 ※下記にプレートの設置順をご記入ください。				
	お 名 前: ① ② ③				
	④ ⑤ ⑥				

※ 1人目は本用紙にご記入ください。

※ 複数名(2名以上)を同時に申込み場合は、(様式1-2)に追加記入してお申込みください。