

カトリック大阪大司教区  
教区本部事務局長 様

フリガナ：  
 届出者： ㊟  
 使用者(納骨所使用申込者)とのご関係：  
 住 所：〒  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 固定電話：  
 携帯電話：  
 ※納骨式時にご連絡がつく番号をご記入下さい。

### 神戸地区カトリック納骨所・納骨届

私は、神戸地区カトリック納骨所使用管理規程の各規定を承諾し下記の通り納骨の届けをいたします。

使用者名	許可番号
納骨日時	年 月 日 ( ) 時 刻 : 時 分 ~
納骨所名	<input type="checkbox"/> 舞子墓園カトリック納骨所 <input type="checkbox"/> とべら墓地カトリック納骨所
納骨区分 (ご押印下さい)	<input type="checkbox"/> 合葬(共同埋葬) 注:納骨後の出骨(改葬)が出来ないことを確認しました。 <span style="float:right">㊟</span> (押印下さい)
被納骨者の お名前及び 帰天日 (ご記入下さい)	フリガナ： <span style="float:right">※役所へ埋蔵届を提出しますので、フリガナは必ずご記入下さい</span> お名前： <span style="float:right">洗礼名：</span> 生年月日： 年 月 日 <span style="border-left: 1px dashed red; padding-left: 5px;">性別：</span> 帰天日： 年 月 日 <span style="border-left: 1px dashed red; padding-left: 5px;">才</span> 使用者からの関係：
納骨式 (ご回答下さい) 所属教会神父様へ 納骨式をご相談下さい	<input type="checkbox"/> 所属教会 神父様に依頼しました。( 教会 神父様) <input type="checkbox"/> 所属教会 墓地委員様に依頼しました。( 教会 墓地委員 様) <input type="checkbox"/> 年度の神戸地区合同追悼祭にて納骨を希望します。
プレート (使用申込時 ご希望を しております)	<input type="checkbox"/> 一人様用のプレートを希望します。 <input type="checkbox"/> 連名プレートを希望します。名前:(上) (下) <input type="checkbox"/> 今回、一人様用プレートを作り、将来は連名プレートの貼り替えを希望します。 <input type="checkbox"/> ご納骨のみ・プレートのお申込みはされておられません。(ご希望の場合は別途費用要)
メモリアルタブレット (使用申込時)	<input type="checkbox"/> メモリアルタブレットは納骨届を元に作製致します。 <input type="checkbox"/> メモリアルタブレットのお申込みはされておられません。(ご希望の場合は別途費用要)
必要書類 ※本届とともに ご提出下さい。	<input type="checkbox"/> 埋葬許可証・改葬許可証・分骨証明書 ※いづれかの原本(コピー不可) お手元に無い場合は、死亡届をご提出された市区町村役場及び火葬場にて 埋火葬許可証交付済証明書及び火葬(済)証明書発行をお手続き下さい。 <input type="checkbox"/> 納骨所使用許可書(原本)(大阪大司教区発行分)

裏面も必ずご確認をお願いいたします。

