

東光山合葬墓埋骨申込書

(埋骨を希望する者の)

法名

俗名

死亡年月日

行年

右の者の遺骨を東光山合葬墓埋骨規定に基づいて、埋骨して頂きたく、ここに所定の埋葬料を添え、お申し込みいたします。

尚、遺骨の返却、埋葬料の還付の要求はしないこととお約束致します。

年 月 日

(申込者)

住所

電話番号

氏名

印 続柄

善勝寺住職殿

埋葬証明書

右の者の遺骨は東光山合葬墓埋骨規定に基づいて、当山合葬墓に埋骨致しました。

尚、今後当山において永代にご供養致します。

年 月 日

墓地管理者 善勝寺住職

印

合葬墓申込者

殿