

## 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

申込者名:

㊞

※ (様式1)にて複数名(2名以上)で同時に使用申込みの際は以下に追加記入し、併せて申込みください。

|   |   |                       |   |       |  |    |
|---|---|-----------------------|---|-------|--|----|
| 被収蔵者の<br>お名前等                                   | 洗礼名:  | 年 齢:                  | 歳 | 性 別:  | 男・女  |    |
|   | フリガナ:   | 申込者から<br>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。<br>なお、納骨式日時は教区ホームページ等で確認ください。 |    |
|   | 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です。<br>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 |
| 今回使用申込みの<br>ご希望をお選びください<br>(お一人様につき)<br>☑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   |    |
| 被収蔵者の<br>お名前等                                   | 洗礼名:  | 年 齢:                  | 歳 | 性 別:  | 男・女  |    |
|   | フリガナ:   | 申込者から<br>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。<br>なお、納骨式日時は教区ホームページ等で確認ください。 |    |
|   | 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です。<br>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 |
| 今回使用申込みの<br>ご希望をお選びください<br>(お一人様につき)<br>☑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   |    |
| 被収蔵者の<br>お名前等                                   | 洗礼名:  | 年 齢:                  | 歳 | 性 別:  | 男・女  |    |
|   | フリガナ:   | 申込者から<br>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。<br>なお、納骨式日時は教区ホームページ等で確認ください。 |    |
|   | 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です。<br>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 |
| 今回使用申込みの<br>ご希望をお選びください<br>(お一人様につき)<br>☑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   |    |