# 大本山東福寺塔頭霊源院 合祀納骨供養申請書

合祀供養塔に埋葬後に御遺骨の返還が出来ない事を了承の上申請いたします。

| | |
|---|---|
| 受付日 | 平成　　年　　月　　日 |
| 申請者氏名 | |
| 申請者住所 | 〒 |
| 申請者電話 | 自宅　　携帯 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 故人の氏名 | | 申請者との続柄 | |
| 戒名・霊名 | | | |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | 享年　　才 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 故人の氏名 | | 申請者との続柄 | |
| 戒名・霊名 | | | |
| 死亡年月日 | 年　　月　　日 | 享年　　才 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 埋葬料 | | 名 | 万円 | 10万円／1名 |
| 埋葬日の指定 | 指定しない | 冥加料 | 不要 | 月末に合同埋葬いたします |
| | 指定する | 冥加料 | １万円 | 希望日に施主様参列による埋葬 |
| 永代供養料 | 合同供養 | 名 | 万円 | 10万円／1名 |
| | 個別供養 | 名 | 万円 | 20万円／1名 |
| プレート彫刻料 | | | 万円 | 1名5万円・1枚2名6万円：税別 |
| お支払い合計 | | | 万円 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| プレート彫刻の方<br>彫刻する場所に記入 | 1名用 | センター | |
| | 2名用 | 右 | |
| | | 左 | |

埋葬費用はご持参いただくかお振込みをご利用ください

お振込をご希望の場合

京都銀行　稲荷支店　普通　口座番号３１５３５１１　宗教法人霊源院

お手数ですがお振込完了後にご連絡をお願いします。（霊源院：075-561-9684）