

帰敬式受式願（内願用）

申請日 20 年 月 日

受式日 20 年 月 日【朝／昼】

法 名	(フリガナ) シャク _____ (音読みでご記入ください)
	釋 <input type="text"/> <input type="text"/>
お 名 前	(フリガナ) _____ _____ (印)
性 別	男 女 生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日 (歳)
ご 住 所	〒 _____ 電話 () _____

寺院番号 _____

所属寺 _____ 教区 _____ 組 _____ 寺 _____

所属寺住職 _____ (印)

会所(受式場所) _____

備 考			
受付日	年 月 日	係	

※ご記入いただいた個人情報は、厳正に管理し、他に開示することはありません。