

帰敬式受式申請書

平成 年 月 日

真宗木辺派 宗務長 殿

申請寺院

寺院名 _____

〒 _____

所在地 _____

寺院住職（代表役員）氏名 _____ 印

受式希望年月日 _____年 _____月 28日 午後のご命日法要終了後

受式人数 男性 _____名、女性 _____名 計 _____名

No	受式者氏名	住 所	性別	希望法名(任意)
	ふりがな	〒 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日		
No	受式者氏名	住 所	性別	希望法名(任意)
	ふりがな	〒 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日		
No	受式者氏名	住 所	性別	希望法名(任意)
	ふりがな	〒 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日		
No	受式者氏名	住 所	性別	希望法名(任意)
	ふりがな	〒 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日		
No	受式者氏名	住 所	性別	希望法名(任意)
	ふりがな	〒 _____ 生年月日 _____年 _____月 _____日		

※原則として生前法名は御門主様が下付する