

院号法名下付願い

令和 年 月 日

真宗木辺派 宗務長 殿

下記のとおり院号法名を下付いただきますよう、お願い申し上げます。

記

院 号 _____
(希望する院号があれば記入下さい)

法 名 釋 _____
(既に頂いたものを記入、又はお剃刀を受けられる方は希望する法名を記入)

俗 名 _____

・生 前

・没年月日 _____ 年 月 日

所属寺院 _____

住 職 名 _____

連 絡 先 (TEL) _____

台紙の大きさ

普通百五十代 ・ 五十代 ・ 三十代 ・ その他 ()

表 装 [有 ・ 無] (有の場合、別途冥加金がかかります)