

(第1号様式)

年 月 日

カトリック京都司教区  
御所墓苑管理委員会 御中

氏名 \_\_\_\_\_ 印

所属教会 カトリック \_\_\_\_\_ 教会

## 墓地（納骨堂）使用申込書

下記の通り申込みいたします。

使用者氏名		霊名	
現住所	〒 _____  TEL ( ) - FAX ( ) -		
同居人以外で 連絡可能な 親族の住所・氏名	〒 _____  TEL ( ) - FAX ( ) -		
続柄			
受付月日	年 月 日	受付番号	

### 申込先

御所市戸毛54-6 聖ヨゼフホーム内  
カトリック御所墓苑管理委員会事務局  
電話 0745-67-2015 (担当:清富)