

(第1号様式)

年 月 日

カトリック京都司教区  
衣笠墓苑管理委員会  
御 中

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊞

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	
本 籍			
現 住 所	〒 _____  TEL ( ) _____ FAX ( ) _____		
同居人以外で 連絡可能な 親族の住所	氏名 _____ 〒 _____		
続柄			
	TEL ( ) _____ FAX ( ) _____		
受付月日	年 月 日	受付番号	

申込先

カトリック京都司教区衣笠墓苑管理委員会

〒604-8006 京都市中京区河原町三条上る カトリック会館7階

TEL. 075(211)3476 FAX. 075(211)3476

毎週 火・金 10:00～16:00