年　　月　　日

宗務総長　　殿

申請人（住　　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（寺 院 名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（住職氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

帰敬式受式申請書

受式希望年月日　　年　　月　　日　午前・午後　　時	
男性　　名	女性　　名

※原則として生前法名は御門主様が下付する

No	受式者氏名	性別	年齢	備考
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			
	ふりがな			