

納 骨 堂 奉 安 室 遺 骨 返 納 届

年 月 日

福岡教区カトリック納骨堂管理委員会 御中

フリガナ

申請者

印

〒

住所

Tel (携帯)

所属教会

教会

使用者との続柄

本人・本人以外（続柄：）

私事 は下記の者の遺骨を返納したくお届けいたします。

記

奉 安 室 番 号

フリガナ		性		性
遺 骨 氏 名		男・女		男・女
使用者との続柄 又は申請者				
取出し後の遺骨 保管場所				
理 由				

※ 遺骨が 3 柱以上ある場合は遺骨返納届別紙にご記入ください。
※ 遺骨返納には改葬許可証が必要です。

上記の遺骨返納届を受理いたしました。

受理日 年 月 日

返骨日 年 月 日

受付者

納骨堂奉安室遺骨返納届（別紙）

フリガナ 奉安室者氏名	霊 名	性 別	奉安室番号	死亡年月日	所 属 教 会	使 用 者 との続柄

※この用紙は、ご遺骨が3柱以上ある場合に使用します。

記入例

納骨堂奉安室遺骨返納届

2025 年 〇 月 〇 日

福岡教区カトリック納骨堂管理委員会 御中

フリガナ	フクオカ ジロウ
申請者	福岡 次郎
〒	810-0041
住所	福岡市中央区大名 2 丁目 2 番 2 号
Tel (携帯)	090-0000-1234
所属教会	大名町 教会
使用者との続柄	本人 本人以外 (続柄:)

私事 福岡 次郎 は下記の者の遺骨を返納したくお届けいたします。

記

奉安室番号 〇〇〇

フリガナ	フクオカ タロウ	性		性
遺骨氏名	福岡 太郎	男		男
使用者との続柄 又は申請者	兄	女		女
取出し後の遺骨 保管場所	クリプト高輪 東京都港区高輪 4-7-1 カトリック高輪教会			
理由	新納骨堂購入のため			

※ 遺骨が 3 柱以上ある場合は遺骨返納届別紙にご記入ください。
※ 遺骨返納には改葬許可証が必要です。

上記の遺骨返納届を受理いたしました。

受理日 年 月 日
返骨日 年 月 日

受付者

記入例

納骨堂奉安室遺骨返納届（別紙）

フリガナ 奉安室者氏名	霊名	性別	奉安室番号	死亡年月日	所属教会	使用者 との続柄
フクオカ ハナコ 福岡 花子	マリア	女	〇〇〇	R 6. 〇. 〇〇	大名町教会	姉
	以下余白					

※この用紙は、ご遺骨が3柱以上ある場合に使用します。