

西暦

年 月 日

カトリック北九州納骨堂
管理委員会 殿

下記理由と紹介状を添えて奉安室の使用申込みを致します。

申 込 者	
氏 名	_____ ⑩
〒	
住 所	_____
電 話 番 号	自宅: _____ 携帯: _____
貴納骨堂を希望する理由	

紹 介 状	
上記申込者は、カトリック北九州納骨堂奉安室の使用を希望しています。 それに相応しい方なのでご紹介致します。	
西暦 年 月 日	
_____司教区	_____教会
カトリック司祭 氏 名	_____ ⑩
西暦 年 月 日	
_____教会	
※ 紹介者 氏 名	_____ ⑩
住 所	_____
電話番号	自宅: _____ 携帯: _____
※ 納骨堂委員または信徒の氏名を記入してください。	

西暦 2026 年 〇月 〇日

カトリック北九州納骨堂
管理委員会 殿

記入例

下記理由と紹介状を添えて奉安室の使用申込みを致します。

申 込 者	
氏 名	小倉 太郎 印
	〒802-1111
住 所	北九州市小倉北区〇〇町一丁目 1 番 1 号
電 話 番 号	自宅: 093-921-1222 携帯: 090-123-3456
貴納骨堂を希望する理由	
例 1 故人（母）がカトリック信者だったから。 例 2 親友がカトリック信者で、同じ納骨堂を利用したいので。 例 3 貴納骨堂と同町内に居住しており、墓参に便利だから。	

紹 介 状	
上記申込者は、カトリック北九州納骨堂奉安室の使用を希望しています。 それに相応しい方なのでご紹介致します。	
西暦 2026 年 〇月 〇日	
福岡 司教区 カトリック小倉 教会	
カトリック司祭	氏 名 〇〇 △△ 印
西暦 2026 年 〇月 〇日	
カトリック小倉 教会	
※ 紹介者	氏 名 関門 次郎 印
	住 所 北九州市小倉北区〇〇町二目 2 番 2 号
	電話番号 自宅: 093-881-2513 携帯: 090-789-0123
※ 納骨堂委員または信徒の氏名を記入してください。	