

納 骨 願

西暦 年 月 日

カトリック北九州納骨堂
管理委員会 殿

名義人・申請者 氏 名 _____ ⑩
〒

住所 _____

電話番号 自宅: _____ 携帯: _____

所属教会 _____

奉安室への納骨について、以下のとおり申請します。

	奉安室番号	
霊 名		
ふ り が な 氏 名	享年 歳	
住 所	〒	
本 籍 地	(県名のみ)	
死 亡 年 月 日	西暦 年 月 日	
所 属 教 会		
申請者との続柄		
納 骨 手 数 料	5,000 円 (ただし、定期納骨日以外は10,000 円)	

- *埋葬・火葬許可証、または改葬許可証を添付してください。
- *定期納骨日は毎月第3日曜日です。事前に所属教会の納骨堂委員に届出てください。
- *同一奉安室へ同日に複数納骨する場合は、納骨願(別紙)に2体目以降の情報を記載してください。
- *被納骨者が奉安室名義人の場合は、必ず名義変更が必要です。別途「使用者名義変更届(様式第5号)」をご提出ください。

納 骨 願

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

名義人・申請者 氏 名 小倉 太郎 印
〒802-1122
住所 北九州市小倉北区〇〇町五丁目5番5号
電話番号 自宅: 093-122-3456 携帯: 090-123-3456
所属教会 小 倉

奉安室への納骨について、以下のとおり申請します。

	奉安室番号	1 2 3 4
霊 名	ベルナデッタ	
ふ り が な 氏 名	こくら はなこ 小倉 花子	享年 78 歳
住 所	〒802-3333 北九州市小倉北区〇〇町一丁目1番1号	
本 籍 地	福岡県	(県名のみ)
死 亡 年 月 日	西暦 2024 年 〇月 〇日	
所 属 教 会	小 倉	
申請者との続柄	妻	
納 骨 手 数 料	5,000 円 (ただし、定期納骨日以外は10,000 円)	

- *埋葬・火葬許可証、または改葬許可証を添付してください。
- *定期納骨日は毎月第3日曜日です。事前に所属教会の納骨堂委員に届出てください。
- *同一奉安室へ同日に複数納骨する場合は、納骨願(別紙)に2体目以降の情報を記載してください。
- *被納骨者が奉安室名義人の場合は、必ず名義変更が必要です。別途「使用者名義変更届(様式第5号)」をご提出ください。