

# 収骨者 過去帳

生前契約・故人納骨のいずれかに○をつけてください。

合祀・個別壇のいずれかに○をつけてください。

(1体のうち個別壇と残る遺骨を合祀の場合は個別壇に○)

納骨する故人の命日、名前、年齢、納骨日を記入してください。

(生前契約の場合は、年月日等は納骨後に各自で追記してください。)

生前 故人	合祀	命日	年	月	日	満・行年	歳	No.	生前
	個別	ふりがな 名前				納骨	年 月 日	No.	故人
生前 故人	合祀	命日	年	月	日	満・行年	歳	No.	生前
	個別	ふりがな 名前				納骨	年 月 日	No.	故人
生前 故人	合祀	命日	年	月	日	満・行年	歳	No.	生前
	個別	ふりがな 名前				納骨	年 月 日	No.	故人
生前 故人	合祀	命日	年	月	日	満・行年	歳	No.	生前
	個別	ふりがな 名前				納骨	年 月 日	No.	故人
生前 故人	合祀	命日	年	月	日	満・行年	歳	No.	生前
	個別	ふりがな 名前				納骨	年 月 日	No.	故人

所属寺院 (無・有)	宗旨宗派	寺院名
申請書を提出する前に必ず所属寺の了承を得てください。上記所属寺院による納骨法要は差し支えございませんが、善立寺または委託業者の立ち会いのもとで納骨します。法要のお布施は、直接所属寺院へお渡ししてください。		

貴銘板に残される方のお名前		

備考	
----	--

管理規則申請書及び収骨者過去帳の原本は善立寺にて保管いたします。

御当家の方には原本のコピーをお渡しいたします。大切に保管してください。

申込日	年	月	日
① 合祀	体	② 個別	体
① + ② 合計	円 (現金・振込)		
貴銘板 無・有	③合祀	枚	④個別
	③合計	円 (現金・振込)	

大石善立寺墓地 神戸永代供養塔 蓮華廟

〒657-0843

神戸市灘区大石北町3番33号

電話 078-861-5396

浄土真宗本願寺派 瀧上山 善立寺 印