

発注業者名：

TEL：

FAX：

担当者名：

全国宗教者相談センター

TEL：0120-412-419

FAX：03-5972-4004

宗教者紹介 依頼書

宗教  
宗派

宗教

仏式 神道 キリスト教 その他

宗派

宗 ( ) 派

依頼  
概要

種別

通夜葬儀 一日葬 炉前 法事( )

法事の場合、内容を記載してください。  
塔婆がある場合は別紙に記載してください

通夜

月 日 時 分 ~

葬儀

月 日 時 分 ~

初七日

式中 収骨後 無し

火葬

月 日 時 分 ~

釜入

釜入迄 収骨後 無し

戒名  
授与

俗名 信士・信女 居士・大姉 院居士・院大姉 その他( )

仏式の場合に記載してください

法事

月 日 時 分 ~

式場  
火葬場

式場

●名称 ●住所

火葬場

●名称 ●住所

施主  
故人

施主  
情報

フリガナ

●氏名：

●連絡先電話番号：

●ご住所：

●続柄：

故人  
情報

フリガナ

●氏名：

●ご命日： 年 月 日

●生年月日： 年 月 日

●満年齢： 歳

金額

ご葬家  
支払い

円 (総額)

ご葬家へご案内された金額を記載してください

備考