

帰敬式受式願（内願無用）

受式日時
受式会場
寺院番号
寺院名

2025(令和7)年1月17日(金) 11:00~
本願寺神戸別院
— — (別院門徒記入不要)
組 寺 住職 印

本願寺神戸別院 行
〒650-0011 神戸市中央区下山手通8-1-1

【申込期限】

2024(令和6年)12月10日(火)厳守

ふりがな 名前	性別	生年月日			住所				
	男女	大正 昭和 平成	年 月 日生(歳)			〒	—	()	—
						—	()	—	
	男女	大正 昭和 平成	年 月 日生(歳)			〒	—	()	—
						—	()	—	
	男女	大正 昭和 平成	年 月 日生(歳)			〒	—	()	—
						—	()	—	
	男女	大正 昭和 平成	年 月 日生(歳)			〒	—	()	—
						—	()	—	
	男女	大正 昭和 平成	年 月 日生(歳)			〒	—	()	—
						—	()	—	

※受式冥加金は当日に承ります。

※FAXは読み間違いが発生することがあるため、封書にてお申込みください。