

# 帰敬式受式願（内願用）

申請日 20 (令和 ) 年 月 日

受式日 2025 (令和 7 ) 年 1 月 17 日 朝 昼

法 名	(フリガナ) シャク (音読みでご記入ください)		
	釋		
お 名 前	(フリガナ) _____ _____ ⑩		
性 別	男 女	生年月日	大正・昭和 平成・令和 年 月 日 ( 歳)
ご 住 所	〒 _____ _____ 電話 ( ) _____		

寺院番号 \_\_\_\_\_

所属寺 \_\_\_\_\_ 教区 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 寺 \_\_\_\_\_

所属寺住職  
(住職代務) \_\_\_\_\_ ⑩

会所(受式場所)  
\_\_\_\_\_

備 考			
受 付 日	年 月 日	係	

※ご記入いただいた個人情報は、厳正に管理し、他に開示することはありません。