

# 永代供養墓使用権利の申込書

蓮光院様

私は永代供養墓使用権利の決まりを承諾し、使用権利の取得を希望いたします。

平成 年 月 日

氏名

印

住所 〒

電話番号固定

-

-

携帯電話

-

-

メールアドレス

@

通信欄