

帰敬式受式願

令和 年 月 日

ふりがな

氏名 ⑩

生年月日 年 月 日 性別 男・女

住所 〒

電話番号

受式希望日 令和 年 月 日

- ・ 帰敬式日程：4/10～12、11/25～27 の逮夜法要後（午後 3 時半頃）
- ・ 冥加金：10,000 円（受式当日、お納めください）
- ・ 必要事項をご記入の上、受式希望日の 1 週間前までに（必着）FAX または郵送で本願寺寺務所までお送りください。

- ・ 個人情報 は 厳正 に 管理 し、他 の 目的 に 使用 す る こ と は あ り ま せ ン。

連絡先 嵯峨本願寺寺務所

TEL 075-882-6262

FAX075-882-6220

〒616-8432 京都市右京区嵯峨鳥居本北代町 21