|  |
| --- |
| 日本ホーリネス教団墓地（東京霊園）持出し改葬申請書 |
| 申請者 | 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
|  |  | 続柄 |  |
| 納骨者 |  |  |
| 納骨時の所属教会 |  |
| 納骨年月（不明の場合は空白） | 年　　　　月 |
| 改葬先の墓地名と住所 |  |
| 持ち出し日 | □合同納骨式に合わせて□それ以外の日（詳細は後日） |
| 上記、教団墓地からの持出し改葬をお願いしたく申請します。２０　　年　　月　　日日本ホーリネス教団奉仕局長殿 |