

仏舎利殿納骨堂申込書(予約)

この度、仏舎利殿納骨堂に予約いたします。

篠栗町社会福祉協議会
会長 殿

氏 名 _____ 印

住 所 _____

郵便番号 _____

電 話 () - () - () 番

申込年月日 _____ 年 月 日