

所属証明書

年 月 日

(生年月日) 年 月 日に生まれた

(洗礼名・氏名) _____は、

(洗礼月日) 年 月 日に、

(洗礼場所) _____にて洗礼を受け、

現在、カトリック_____教会に所属している信者であることを証明致します。

カトリック_____教会主任司祭

主任司祭の署名・教会印

主任司祭殿

この証明書はカトリック南山教会納骨堂の申し込みに使用するものです。お手数ですが、誤りがなければご署名・押印をお願いします。

ご不明な点がございましたら、下記にお問い合わせください。

カトリック南山教会納骨堂管理委員会 電話 052-831-9131