

醫 聖 堂 合 祀 申 請 書

醫道顕彰会の趣旨により下記の通り醫聖堂に合祀して戴きたく、
故人の経歴書を添えて申請いたします。

年 月 日

記

合祀尊霊名 (個人の生前のお名前)			
申請者氏名	印	続柄	
申請者住所	〒 ー		
連絡先			

醫道顕彰会会長 殿

※ご遺族や関係者などで申請者以外に案内状等の連絡を希望される場合に
ご記入下さい。

連絡先	氏名	
	住所	〒 ー
	ご関係	