

先達補任申請

平成 年 月 日

四国別格霊場会会長 殿

フリガナ	性別	生年月日
氏名 印	男・女	大正・昭和・平成 年 月 日
フリガナ		
住所 〒 -	TEL () 番	
本人の所属する講社 団体名		
今迄の巡拝回数	回	
上記の通り先達の申請をいたしますから補任願います		
平成 年 月 日		
第 番 寺 住職名 印		
備考		
許認可年度 平成 年 月 日 コード		