

【 浄様式 69 】

「 地方職員（参事） 認証申請書 」

令和 年 月 日

浄土宗宗務総長 殿

【申請者】

教区教区長	印
-------	---

下記のとおり「申請」いたします。

1. 就任者 (就任日 令和____年____月____日付)

組名	No.	所属寺院名	氏名

2. 退任者 (退任日 令和____年____月____日付)

組名	No.	寺院名	氏名

* 参事の任期は、選任した教区長の在任期間中となります。

※この申請にかかる個人情報~~は当該事務処理以外に利用いたしません。~~