

**ST. JOSEPH CHURCH**  
**Request for Memorial Mass/Petición de Misa de Difuntos**

**Language Requested:** English \_\_\_\_\_ or/o Español \_\_\_\_\_  
Idioma Pedido:

**Name of Deceased:** \_\_\_\_\_ **Age/Edad** \_\_\_\_\_  
Nombre del Difunto

**Address/Dirección:** \_\_\_\_\_ **Zip:** \_\_\_\_\_

**Place of Death:** \_\_\_\_\_ **Date of Death:** \_\_\_\_\_  
Lugar del Fallecimiento Fecha que Falleció

**Date and Time Requested for Memorial Mass:** \_\_\_\_\_  
Fecha y hora pedida para Misa de Difuntos

**Name of Person Requesting Mass:** \_\_\_\_\_  
Nombre de la persona que lo pide

**Address/Dirección:** \_\_\_\_\_ **Zip:** \_\_\_\_\_

**Phone/Telefonó:** \_\_\_\_\_

Circle One/Circule Uno

**Music/Música** Yes/Si No **Cantor/Cantante** Yes/Si No

**Altar Servers/Monaghillos:** \_\_\_\_\_

**Special Instruction or Requests/Petición ó Instrucción especial:**

\_\_\_\_\_

**Donation/Donación:** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

*For Office Use Only*

**Date and Time Assigned for Memorial Mass:** \_\_\_\_\_

**Is the Family Registered at St. Joseph Church?** Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

If Yes, Envelope # \_\_\_\_\_ Date Registered in Parish \_\_\_\_\_

*Application Taken By* \_\_\_\_\_ *Date:* \_\_\_\_\_ *Time:* \_\_\_\_\_