個別安置施設申込用

2025年度 鵯越合葬墓使用申込書

市立墓園の使用を下記のとおり申込みます。

合葬施設の申込書ではありません

記入上の注意

①申込者			2025年	月	日	①申込者氏名
フリガナ	姓	名				は通称名で なく、戸籍
申込者氏名	姓	名				上の氏名又 は外国人の 方は、住民
郵便番号	〒 −	,				登録の氏名
住民登録						で記入して ください。
の住所地						②楷書でてい ねいに書い
康 託						てください。

②収蔵者

携帯電話

遺骨の体数と遺骨の氏名と申込者からみた続柄を記入してください。

		埋蔵者	(<u>遺骨</u>)	続柄		埋蔵者(<u>遺骨</u>)	続柄		埋蔵者(遺骨)	続柄
	1				4			7		
体	2				5			8		
	3				6			9		

③参考

- 対象の方は該当する項目に □してください。
 - □ 市立墓園を返還するため改装する者に該当します(代理返還者を含む)

墓園 墓域 区 号)

(舞子納骨堂 号)

---注意事項--

- ・生前の申込みはできません。
- ・分骨での申込みはできません。
- ・使用許可日から10年(延長した場合は20年)を経過した後は、申請者等に通知することなく合葬施設へ埋葬となります。
- ・個別安置施設へ納骨された後、他の墓地に改装された場合は、その後再び納骨 することはできません。 (再使用はできません)
- ・申込み後に遺骨の対数を増加することはできまえせん。 (墓じまいの方は現在の埋蔵状況を確認してください。)

※下記には何も記入しないでください。