

合葬式墓地使用許可申請書（市営霊園使用者）

年 月 日

日立市長 殿

住 所

ふりがな
申請者 氏 名生年月日 年 月 日 (歳)
電話番号

次のとおり、合葬式墓地を使用したいので申請します。

使用霊園（東平・鞍掛山・十王・入野・成沢）				
使用を希望する申込区分（ア・イ・ウ・エ・オ）に○を付けてください。				
申込区分	納骨している方	ア	納骨室への埋蔵	
		イ	納骨室及び合葬室への埋蔵	
		ウ	合葬室への埋蔵	
	納骨していない方 (生前予約)	エ	納骨室への埋蔵	
		オ	合葬室への埋蔵	
(1) 納骨室に埋蔵する方(ア、イ、エの方) 納骨壇の種類 <input type="checkbox"/> 1体用 <input type="checkbox"/> 2体用				
1	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前	墓所使用許可証の記載
			<input type="checkbox"/> 烧骨 <input type="checkbox"/> 生前	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前	墓所使用許可証の記載
			<input type="checkbox"/> 烧骨 <input type="checkbox"/> 生前	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(2) 合葬室に埋蔵する方(イ、ウ、オの方)				
1	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前	墓所使用許可証の記載
			<input type="checkbox"/> 烧骨 <input type="checkbox"/> 生前	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前	墓所使用許可証の記載
			<input type="checkbox"/> 烧骨 <input type="checkbox"/> 生前	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前	墓所使用許可証の記載
			<input type="checkbox"/> 烧骨 <input type="checkbox"/> 生前	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前	墓所使用許可証の記載
			<input type="checkbox"/> 烧骨 <input type="checkbox"/> 生前	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
納骨実施者の決定状況（生前予約者のみ）			<input type="checkbox"/> 決定	<input type="checkbox"/> 未定
添付書類		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 申請者の住民票の写し 墓所使用許可証又は霊園使用許可証の写し（表・裏面） 申請者との関係が分かる戸籍謄本の写し（墓所使用許可証に記載された者以外を埋蔵する場合） <input type="checkbox"/> その他（ ）		

《使用墓所返還について》

合葬式墓地の使用に当たり、墓所（霊園）の中止（返還）手続を行います。

また、上記手続を行わない場合、合葬式墓地の使用許可を取り消すことに同意します。

署名欄