

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

申請者 ふりがな 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 <input type="checkbox"/> 焼骨 <input type="checkbox"/> 生前	墓所使用許可証の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前 <input type="checkbox"/> 焼骨 <input type="checkbox"/> 生前	墓所使用許可証の記載 <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 <input type="checkbox"/> 焼骨 <input type="checkbox"/> 生前	墓所使用許可証の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前 <input type="checkbox"/> 焼骨 <input type="checkbox"/> 生前	墓所使用許可証の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前 <input type="checkbox"/> 焼骨 <input type="checkbox"/> 生前	墓所使用許可証の記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4	ふりがな 氏名	続柄	焼骨・生前 <input type="checkbox"/> 焼骨 <input type="checkbox"/> 生前	墓所使用許可証の記載 <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"/> 申請者の住民票の写し <input type="checkbox"/> 墓所使用許可証又は霊園使用許可証の写し（表・裏面） <input type="checkbox"/> 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