

合葬墓(生前予約)

別記様式第1号の3(第2条関係)

No		合葬墓・納骨堂使用許可申請書	
妙高市長 宛て		○年 ○月 ○日	
申請者(使用者)	ふりがな みょうこう はなこ	○年 ○月 ○日 生	
	氏名 妙高 花子		
	住所 妙高市栄町●-●	電話番号 74-0000	
※申請者が市外居住者の場合は、次の□にレ点を記入			
一致する	<input type="checkbox"/> 本市に本籍を持つ者		<input type="checkbox"/> 本市に祖先を持つ者
	<input type="checkbox"/> 本市内にある墳墓を改葬する者		<input type="checkbox"/> その他
埋蔵又は収蔵の方法	<input checked="" type="checkbox"/> 合葬墓へ埋蔵 <input type="checkbox"/> 納骨堂へ収蔵 (使用期間後は合葬墓へ埋蔵)		
埋蔵又は収蔵予定者	ふりがな みょうこう はなこ	申請者との続柄	本人
	氏名 妙高 花子		
	住所 妙高市栄町●-●		
焼骨の有無及びその保管場所	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (保管場所)		
墓誌板掲示場 (納骨堂使用の場合のみ記入)	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない ※チェック不要		
添付書類 申請者の住民票の写し(本籍表示のあるもの) 1通 ※市外居住者のみ			
承継予定者	ふりがな	申請者との続柄	
	氏名 ※未記入でも構いません		
	住所	電話番号	
埋蔵立会人 (生前予約の場合のみ記入)	ふりがな にいがた はるか	申請者との続柄	子
	氏名 新潟 春香		
	住所 新潟市中央区●●-●	電話番号 025-285-000	

(表面)

使用料	円	受付	年 月 日	確認	年 月 日
			第 号		住民記録の有無 有 ・ 無 墓地の使用許可の有無 有 ・ 無
決定	年 月 日	許 可 番 号 第 号			
	許可・不許可	(合葬墓 ・ 納骨堂) 番号 第 号			
			課長	補佐	係長
			係		

追加記載欄

埋蔵予定者	ふりがな	申請者との続柄		
	氏名			
	住所			
	ふりがな	申請者との続柄		
	氏名			
	住所	記載不要		
	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	ふりがな			
	氏名			
住所				
ふりがな	申請者との続柄			
氏名				
住所				

(裏面)