

合葬墓使用許可申請書

年 月 日

佐呂間町長 様

合葬墓の使用について、下記のとおり（ 焼骨の埋蔵 ・ 改葬焼骨の埋蔵 ）を行いたいのので、関係書類を添えて申請します。

※申請者 (使用者)	フリガナ 氏 名			⑩ (署名のみでも可)
	住 所	〒		
	電 話 番 号			
※埋蔵者	整理番号	埋蔵者氏名（5名以上は裏面に記載）	死 亡 年 月 日 (わからない場合は「不明」で可)	
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
合 計 体		埋 予 定 日	年 月 日 時 分	
※確 認 事 項		1 使用者及び埋蔵者の個人情報について、担当係に確認を 求めることに同意します。 2 合葬墓の使用に当たり、紛争が生じたときは、私の方で 解決します。 上記確認事項に同意します。		同意署名又は押印

合葬墓使用料	円	※墓誌記名板の 使用	希望する(枚)・希望しない
--------	---	-----------------------	----------------

【添付書類】

- 死体埋火葬許可証
- 改葬許可証（町内の墓地からの改葬の場合は「改葬許可申請書」）
- 申請者もしくは埋蔵者の住所又は本籍地が確認できる書類（住民票の写し又は戸籍謄本）
- 申請者もしくは埋蔵者の住所又は本籍地が佐呂間町にあったことが確認できる書類
- その他町長が必要と認める書類

様式第2号（第3条関係）（裏面）

整理番号	埋 蔵 者 氏 名	死 亡 年 月 日
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		