

納骨日時は使用料の納付後に決めていただけます。

合葬式納骨施設納骨届出書

令和 年 月 日

(宛 先) 新居浜市長

届出人 (使用申請者又は使用申請者の祭し者)

住 所

氏 名 申請者 (申請者死亡の場合は

電 話 申請者の祭祀の主催者等)

赤い斜線の欄には記入しない

次の遺骨を合葬式納骨施設に納骨したく、埋火葬許可証 (改葬許可証) を添えて、本書を提出します。

指令番号許可年月日	新市環指令第 号・令和 年 月 日
種 別	合葬室 ・ 合葬式納骨壇 (1 体用 ・ 2 体用)
納骨壇の区画番号	
納骨日時	〇〇 (自由に決められます) 家
月 日 ()	: ~

納骨日時の予約について

- ・ 3 日前までの予約
- ・ 9 時から 16 時の間
- ・ 土日祝可

※ 複数の種別に収蔵される場合は収蔵種別を○で囲んでください。

収 蔵 種 別	被 納 骨 者 氏 名	届出人との続柄
合葬・1 体・2 体	ふりがな 氏名	母
合葬・1 体・2 体		
合葬・1 体・2 体		
合葬・1 体・2 体		

※納骨日当日、この届出書を施設担当者に御提示ください。

新居浜市役所 環境政策課 墓地管理係 0897-65-1512