平尾墓園空区画仮使用申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  （宛先）新居浜市長  使用申込者　本籍地  住　所  ふりがな  氏　名  電　話　（　　　　　　）　　　　－  平尾墓園の空き区画の使用について、次のとおり申し込みます。 | | | | |
| 名　　　　称 | 新居浜市平尾墓園 | | | |
| 申請理由 | １　お墓がないため  ２　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 被納骨者  （亡くなった方） | 氏名 |  | 続柄 |  |
| 同意事項 | ・購入区画を譲渡することはできません。  ・区画の場所は先着順です。  ・墓石の設置及び納骨の期限は、使用許可日から1年以内です。 | | | |
| 墓石位置 |  | | | |