

墓所・合葬式納骨施設使用許可申請書

令和 年 月 日

（宛先）新居浜市長

使用申請者 本籍地
住所
ふりが **使用申請者の情報**
氏名
電話

墓所（合葬式納骨施設）の使用について、次のとおり申請します。

名 称	新居浜市第2平尾墓園				
ど ち ら か に ○ 種 別 及 び 期 間	合葬室				
	合葬式納骨壇（ 1体用 2体用） 10 年間				
理 由 （ 収 蔵 さ れ る 者 の 氏 名 及 び 使 用 申 請 者 と の 続 柄 を 記 入 す る こ と。 収 蔵 方 法 及 び 生 前 等 に つ い て 、 該 当 項 目 を ○ で 囲 っ て く だ さ い。 ）	1 お墓がないため				
	2 その他 （ 墓じまいのため ）				
	・ 納骨壇	氏名	○○ ○○（お骨の方）	・ 焼骨	続柄
	・合葬	氏名		・生前	父
	・納骨壇	氏名		・焼骨	続柄
・合葬	氏名		・生前		
・納骨壇	氏名		・焼骨	続柄	
・合葬	氏名		・生前		
添 付 書 類	<ul style="list-style-type: none"> ・ <u>使用申請者の本籍地の記載された住民票</u> ・ 合葬式納骨施設使用申請者の住所並びに本籍地が市外の場合は、亡くなった方の戸籍謄本（除籍）等 				
そ の 他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 合葬式納骨壇の使用に際し、使用条件を順守します。 ・ 合葬式納骨壇使用期間終了後に、申請者に通知することなく新居浜市が遺骨を合葬室に収蔵することに同意します。 				

必ずご確認ください