

共同墓使用許可申請書

日付は空欄のままとして下さい
※窓口で記載して頂きます。

平成 年 月 日

(宛先) 室蘭市長

共同墓の使用許可を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所	室蘭市高砂町〇丁目15-34 〇〇マンション**号室
	フリガナ	ムロラン タロウ
	氏名	室蘭太郎 (室蘭)
	生年月日	昭和35年 〇月 〇日
	電話	0143 (47) ****

埋蔵者	フリガナ 氏名	死亡年月日	死亡場所	年齢
2				
3				
4				

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 故人が室蘭市民 <input type="checkbox"/> 2. 焼骨を管理している者が室蘭市民 <input type="checkbox"/> 3. 市営墓地を返還し、共同墓に改葬する者
同意欄	私は、上記の者の焼骨を共同墓に直接埋蔵し、今後、返還又は改葬の請求をしないことに同意します。 平成29年 7月 3日 氏名 室蘭太郎 (室蘭)
埋蔵体数	1 体
管理手数料	300 円 (焼骨一体当たりの管理手数料は300円です)
使用料	8,200 円 (焼骨一体当たりの使用料は8,200円です)

※以下の欄は、記入しないでください。

許可年月日	
許可番号	

決裁	課長	係長	係	上記のとおり許可してよろしいか。㊟				
				受付	平成	年	月	日
				起案	平成	年	月	日
				決裁	平成	年	月	日