

合同墓使用許可申請書

年 月 日

砂川市長 様

合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	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	本籍	
	電話	()

埋蔵者 (焼骨)	ふりがな		性別	申請者からみた続柄
	氏名		男・女	
	住所			生年月日
				年 月 日
	本籍			死亡年月日
				年 月 日
申請区分	1 本市に住所又は本籍を有する者で、焼骨を埋蔵しようとするもの 2 死亡時に本市に住所を有していた者又は住所を有していた者と同等であると市長が認めた者の焼骨を埋蔵しようとする者 3 本市の一般墓地を使用している者であって、当該一般墓地に埋蔵されている焼骨を合同墓に改葬しようとするもの			
同意欄	私は、次の事項について同意いたします。 1 上記の焼骨を合同墓に直接埋蔵し、今後、返還又は改葬の請求をしないこと。 2 この申請及び合同墓の埋蔵に関し万一問題が生じても、砂川市に一切の迷惑をかけずに解決すること。 3 申請の審査のために住民基本台帳又は戸籍を確認すること。 <div style="text-align: right;">年 月 日 氏名 印</div>			
埋蔵体数	体			
使用料	円（1体につき 8,000円）			
埋蔵希望年月日	年 月 日			

別 紙

埋蔵者（焼骨）	ふりがな 氏 名		性別	申請者からみた続柄
			男・女	
	住 所		生年月日	
			年 月 日	
本 籍		死亡年月日		
		年 月 日		
埋蔵者（焼骨）	ふりがな 氏 名		性別	申請者からみた続柄
			男・女	
	住 所		生年月日	
			年 月 日	
本 籍		死亡年月日		
		年 月 日		
埋蔵者（焼骨）	ふりがな 氏 名		性別	申請者からみた続柄
			男・女	
	住 所		生年月日	
			年 月 日	
本 籍		死亡年月日		
		年 月 日		
埋蔵者（焼骨）	ふりがな 氏 名		性別	申請者からみた続柄
			男・女	
	住 所		生年月日	
			年 月 日	
本 籍		死亡年月日		
		年 月 日		
埋蔵者（焼骨）	ふりがな 氏 名		性別	申請者からみた続柄
			男・女	
	住 所		生年月日	
			年 月 日	
本 籍		死亡年月日		
		年 月 日		

