

共同墓使用許可申請書

年 月 日

比布町長 様

〒 _____

申請者	本 籍	
	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	(印)
	電 話	

次のとおり共同墓を使用したいので申請します。
 なお、この申請及び共同墓への収蔵に関し万が一問題等が発生しても、比布町には一切迷惑をかけるに解決することを誓約します。
 また、共同墓へ収蔵した焼骨を返還または改葬の請求をしないことに同意します。

収蔵する焼骨	氏 名			
	出生年月日	年 月 日	性 別	男・女
	本 籍			
	住 所			
	死亡年月日	年 月 日		
	申請者との続柄			
収蔵する焼骨	氏 名			
	出生年月日	年 月 日	性 別	男・女
	本 籍			
	住 所			
	死亡年月日	年 月 日		
	申請者との続柄			
使用許可年月日		年 月 日	許可番号	第 号
共同墓使用料		円	納付年月日	年 月 日

- * 太枠内は記入しないでください。
 * 添付書類 1) 申請者の住民票(本籍が記載されたもの)
 2) 火葬許可証または改葬許可証

収蔵する焼骨	氏 名					
	出生年月日	年	月	日	性別	男・女
	本 籍					
	住 所					
	死亡年月日	年	月	日		
	申請者との続柄					
収蔵する焼骨	氏 名					
	出生年月日	年	月	日	性別	男・女
	本 籍					
	住 所					
	死亡年月日	年	月	日		
	申請者との続柄					
収蔵する焼骨	氏 名					
	出生年月日	年	月	日	性別	男・女
	本 籍					
	住 所					
	死亡年月日	年	月	日		
	申請者との続柄					
収蔵する焼骨	氏 名					
	出生年月日	年	月	日	性別	男・女
	本 籍					
	住 所					
	死亡年月日	年	月	日		
	申請者との続柄					
収蔵する焼骨	氏 名					
	出生年月日	年	月	日	性別	男・女
	本 籍					
	住 所					
	死亡年月日	年	月	日		
	申請者との続柄					