

合 同 納 骨 塚 使 用 許 可 申 請 書

年 月 日

大 空 町 長 様

申請者 本 籍
(使用者) 住 所
氏 名 印
電 話

私は、合同納骨塚への焼骨の埋蔵が他の遺骨と合同の埋蔵となるため、返還を求めることができないことを承知するとともに、焼骨の埋蔵についての一切の責任を負うことを確約しますので、大空町合同納骨塚条例第5条第1項の規定により、合同納骨塚の使用許可を申請します。

使 用 区 分		焼骨埋蔵 ・ 生前予約 ・ 改葬焼骨埋蔵 (体)
		墓誌名板 有 (枚) ・ 無
埋蔵される者 ※焼骨埋蔵の場合 合記入	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
	申請者との続柄 (関係)	
合 同 納 骨 塚 使 用 料		円
墓 誌 使 用 料		円
埋蔵の立ち会い		希望日時 月 日 時 分

※埋蔵される者（焼骨埋蔵）が複数の場合、裏面欄に記入してください。

添付書類

1 焼骨埋蔵の場合

- (1) 住民票及び戸籍の謄本又は抄本
- (2) 住民票の除票又は戸籍の附票
- (3) 死体火葬許可証、改葬許可証
- (4) その他町長が必要と認める書類

※複数の焼骨埋蔵がある場合に記入

埋蔵される者（焼骨埋蔵）

本 籍	
住 所	
氏 名	
申請者との続柄（関係）	

本 籍	
住 所	
氏 名	
申請者との続柄（関係）	

本 籍	
住 所	
氏 名	
申請者との続柄（関係）	

本 籍	
住 所	
氏 名	
申請者との続柄（関係）	

本 籍	
住 所	
氏 名	
申請者との続柄（関係）	

本 籍	
住 所	
氏 名	
申請者との続柄（関係）	