

中野市民靈園合葬式墓地個別埋蔵施設使用申込書

(申込期間：令和2年6月22日～令和2年7月31日)

中野市長 殿

申込者	フリガナ			
	氏名			
申込者住所	(〒 _____)			
電話	(自宅)	(勤務先などの日中の電話番号) (_____)		

*希望する組名1箇所にチェック「✓」してください。

埋合 蔵葬 施式 設墓 申地 込個 欄別	中野市民靈園合葬式墓地								
	申込種別								
	1体用(遺骨有)		1体用(遺骨無)		2体用(遺骨2体)		2体用(生前・遺骨)		2体用(生前2人)
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	記入		記入		記入		記入		記入
	A欄	遺骨氏名	A欄	申込者氏名	A欄	遺骨氏名	A欄	申込者氏名	A欄 一緒に使用される方の 氏名
B欄		B欄		B欄	遺骨氏名	B欄	遺骨氏名	B欄	

氏名・続柄を記入し、あてはまる状態欄にチェック「✓」してください。										
A欄 ※必ず記入してください										
フリガナ					続柄					
遺族氏名 または 申込者氏名										
死亡年月日	年 月 日									
状態	<input type="checkbox"/> 1 生前申込(続柄は本人) <input type="checkbox"/> 2 自宅に安置している <input type="checkbox"/> 3 市民靈園等に _____ 年 _____ 月から埋葬等し、改葬予定									

B欄 ※合葬式墓地個別埋蔵施設2体用申込者のみ記入										
フリガナ					続柄					
ともに利用 される方の 氏名										
死亡年月日	平成 年 月 日									
状態	<input type="checkbox"/> 1 生前申込(続柄は本人) <input type="checkbox"/> 2 自宅に安置している <input type="checkbox"/> 3 市民靈園等に _____ 年 _____ 月から埋葬等し、改葬予定									