**木更津市新火葬場名称応募用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| **●ふりがな** |  |
| **●新火葬場名称** |  |
| **●名称の意味・**  **考えた理由** |  |
| **●住　　所** | **〒** |
| **(４市在住でない方)**  **勤務先もしくは**  **学校の所在・名称** | **（所在地）〒** |
| **（名称）** |
| **●ふりがな** |  |
| **●氏　　名** |  |
| **●電話番号** |  |

**※●印は必須項目ですので必ず記入してください。**

**※建設地の地名及び火葬場が連想できる「○○○火葬場」、「○○斎場」などの名称は避けて下さい。**

**※応募の時点で、募集要項記載事項に同意したものとします。**

**提出先　　〒292－0838　木更津市潮浜三丁目１番地**

**木更津市環境部火葬場建設準備室**

[**TEL:0438－36－1520**](TEL:0438－36－1520)

**FAX:0438－36－5374**

**MAIL:kaso@city.kisarazu.lg.jp**