

合葬式墓地使用許可申請書

年 月 日

木更津市長

様

申請者 住 所
ふりがな
氏 名
電話番号

木更津市霊園の設置及び管理に関する条例第26条第1項の規定による合葬式墓地の使用許可を受けたいので申請します。

1 木更津市霊園の一般墓地の使用許可の有無に○を付けてください。

木更津市霊園の一般墓地の使用許可の有無	有 ・ 無
---------------------	-------

注 有に○を付けた場合は、木更津市霊園の一般墓地を返還しなければ合葬式墓地の使用許可を受けることはできません。

2 使用を希望する申込み区分（アからオまでのいずれか）及び記名板の使用の有無に○を付けてください。

申 込 区 分	ア 1体用（焼骨1体）
	イ 2体用（焼骨2体）
	ウ 2体用（焼骨1体と申請者の生前予約）
	エ 1体用（65歳以上の申請者の生前予約）
	オ 2体用（65歳以上の申請者を含む2名分の生前予約）
記 名 板 の 使 用	有 ・ 無

注 使用許可後の変更はできません。

3 埋蔵される者について記入してください。

ふ り が な 氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
申 請 者 と の 続 柄		
住 所 の 有 無	引き続き2年以上住所 有 ・ 無	引き続き2年以上住所 有 ・ 無
焼 骨 ・ 生 前 の 別	焼骨 ・ 生前	焼骨 ・ 生前
焼 骨 の 状 況	☐ 自宅に安置 ☐ その他（ ）	☐ 自宅に安置 ☐ その他（ ）

注 1 この欄で申請した者以外の者の埋蔵及び使用許可後の変更はできません。

2 生活保護法の規定による生活扶助を受けていることにより、合葬式墓地使用料の減額を希望する場合は、合葬式墓地使用料減額申請書を提出してください。