

区分D用

※申込書の内容はコピー又は書き写して必ず控えをとるようにしてください。

木更津市霊園合葬式墓地 公募申込書

(墓地返還と合葬式墓地へ生前申込み希望の方)

1. 申込者

令和7年10月 日

申込者	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (公募申込日時点で 歳)
	住 所	〒
	電話番号※	

※電話番号欄には、平日の日中に連絡可能な番号を記入してください。

2. 共に生前申込みをする対象者 (いない場合は未記入のままでよいです)
(※住所、電話番号については1の申込者と同じであれば空欄で構いません)

フリガナ	
氏 名	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日 (公募申込日時点で 歳)
住 所	〒
電話番号	
申込者との関係 (申込者からみて)	

(申込に必要なもの)

1. 本申込書

2. 長型3号封筒※(返信用) 2通

(※それぞれ110円切手を添付し、表面に申込者の氏名と住所を記入)

(※縦約 23.5cm×横約 12cm)

