

年 月 日

宝塚市長

〒

申請者 住所

フリガナ

氏名.....(※)

(※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。

電話.....

次のとおり宝塚市営霊園の記名板を使用したいので使用許可を申請します。

許 可 番 号	第 号		
使 用 墓 所	宝塚すみれ墓苑 <input type="checkbox"/> 合葬式墓所 <input type="checkbox"/> 樹木葬式墓所共同埋蔵型		
申 込 区 分	<input type="checkbox"/> 埋蔵前の申込 <input type="checkbox"/> 埋蔵後の申込		
記名板の刻字内容	<input type="checkbox"/> 氏名	氏 名	
	<input type="checkbox"/> 連名 (埋蔵者のみ)	連 名	
	<input type="checkbox"/> 生年月日 (生前申込の場合は不可)	生年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 死亡年月日 (生前申込の場合は不可)	死亡年月日	年 月 日
※連名の場合は生年月日、死亡年月日は刻字できません。			
連名タイプの刻字時期 (連名の刻字を申し込む場合のみ選択)	<input type="checkbox"/> 1人目の埋蔵時 <input type="checkbox"/> 2人目の埋蔵時		
添 付 書 類	<ul style="list-style-type: none"> ・ 合葬式墓所使用許可証 (埋蔵後の場合は不要) ・ 樹木葬式墓所使用許可証 (埋蔵後の場合は不要) ・ 親族関係が確認できる書類 (連名の場合) 		

注) 文字や字数によっては対応できない場合があります。

文字色は黒色となります。記名板への刻字は埋蔵後1週間以内、又は記名板使用料の入金確認から2か月以内のいずれか遅い方となります。