様式第合－４号　　（焼骨所持用）

合葬式墓所使用許可申請書

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合葬式墓所を使用したいので使用許可を申請します。

霊園の使用にあたっては、**合葬式墓所へ埋蔵する焼骨の返還を求めないこと**及びその他関係条例、規則等を遵守することを誓約いたします。

申込区分	焼骨所持			
合葬予定者	住所			
	フリガナ 氏名		申請者から見た続柄	
所在霊園の名称	宝塚市立宝塚すみれ墓苑			
使用区分	□埋蔵室（10年間）を使用　　□合葬室のみを使用			
添付書類	・申請者の住民票（**本籍地記載**で発行から3か月以内のもの） ・焼骨に係る火葬許可証又は火葬済証明書、分骨証明書、改葬許可証、埋蔵証明書いずれかの原本			

（R5.4.1改正）