様式第１号（第２条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 霊園使用許可申請書  　　年　　　月　　　日  （あて先）胎内市長 | | | | |
| 申請者 | 本 籍 地 |  | | |
| 住所 | 〒　　‐  電話（　　　 ）　　　－ | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生 | | |
| 私は、次の墓地を使用したいので、胎内市霊園条例施行規則第２条の規定により申請します。  ※使用申請する霊園及び種別を選択してください。 | | | | |
| 使用申請霊園 | 霊園名 | 種別　　※括弧内は墓地面積（平方メートル） | | |
| 川合霊園 | Ａ（10.8） | Ｂ（29.7） | ― |
| 塩沢霊園 | Ａ（13.5） | Ｂ（4.0） | ― |
| 船戸霊園 | Ａ（5.625） | Ｂ（6.750） | Ｃ（9.0） |
| 添付書類 | (1) 住民票の写し（本籍地の記載のあるもの）  (2) その他市長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

【事務処理欄】　※この欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 | 第　　　　　　　号 | 種別及び墓地番号 | ―　　　　番 |