

宇土市長 様

無縁墳墓使用許可申請書

下記のとおり無縁墳墓を使用したいので、宇土市墓地条例施行規則第2条第3項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

申請者	氏名 宇土 太郎	生年 月日	S55年 12月 23日
	住所 宇土市浦田町510番地		
	連絡先 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇		
墓地の名称	宇土市二の丸墓園		
種別	無縁墳墓		
使用事由	納骨堂に収蔵している遺骨を墓じまいのため埋蔵する		
現在の遺骨の 保管場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 寺院等 <input checked="" type="checkbox"/> 墳墓 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
埋蔵体数	3 体数		
使用料	円 (埋蔵体数にかかわらず、1回につき、50、000円)		
備考			

同意書

私は、無縁墳墓に埋蔵された焼骨等について、返還されない（取り出せない）ことに同意します。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

氏名 **宇土 太郎** (署名)