

八王子市霊園使用申込書

No. _____

稲城市長殿

太枠内のみ記入してください。

申 込 者	フリガナ		
	氏 名		
	住 所	稲城市	
	電 話	(自宅)	(勤務先または携帯)

八王子市霊園条例に基づき、次のとおり市営霊園の使用を申し込みます。

申 込 組	A組(3㎡) B組(5㎡)		申込組のA組・B組どちらかに ○印を記入してください	
追骨の 氏名	フリガナ		追骨から見ての 続 柄	
追骨の 状態	1. 自宅に置いてある。 2. 都立霊園一時収蔵施設に 預けてある。 (年 月 日から)		追骨の証明	1. 死体(胎)埋・火葬許可証 2. 都立霊園交付の追骨引渡 証明書 3. 都立霊園一時収蔵施設使 用許可証
※該当する番号に○をつけてください。				
死亡 年月日	昭和	平成	令和	備考
	年	月	日	
抽選番号				

使用希望場所

第一 希望	第二 希望	第三 希望	第四 希望	第五 希望	どこで もよい
番	番	番	番	番	