

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	
遺骨の 氏名	刀かけ	遺骨から見ての 続 柄		
遺骨の 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)		遺骨の 証明	1. 死体(胎)埋・火葬許可証 2. 都立霊園交付の遺骨引渡 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 年 月 日	備考		
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	