

課 長	副課長	担当副課長	係 長	供 覧	担 当

加古川市日光山墓園合葬式墓地埋蔵届

令和 年 月 日

加 古 川 市 長 様

〒 _____

届出者 住 所 _____
(使用者)

ふりがな _____
氏 名 _____

電 話 () _____

次のとおり、焼骨の埋蔵をしたいので届け出します。

死 亡 者	ふりがな 氏 名			性 別	男・女
	生年月日	年 月 日			
	本 籍				
	住 所				
	届出者との続柄	死亡年月日	年 月 日		
使用許可年月日	年 月 日	使用許可番号	第 号		
埋 蔵 区 分	個別安置期間あり / 合葬のみ				
個別安置期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
個別安置室ロッカー番号			埋 蔵 番 号		
※埋蔵予定年月日	令和 年 月 日 ()				
添 付 書 類	<ul style="list-style-type: none"> ・焼骨所持の場合は、合葬式墓地使用許可証、死体火葬許可証 ・改葬の場合は、合葬式墓地使用許可証、改葬許可証 ・生前予約申込の場合は、合葬式墓地使用許可証、死体火葬許可証 				
セレモニーホール 使 用 有・無 寺院来所 有・無	<input type="checkbox"/> 9時30分~10時30分 <input type="checkbox"/> 11時~12時 <input type="checkbox"/> 13時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~15時 仏具準備 要 (ロウソク・線香)・不要			受付印	

死 亡 者	氏名(ふりがな)	()		
	生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	本 籍			
	住 所			
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	届出者との続柄			
死 亡 者	氏名(ふりがな)	()		
	生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	本 籍			
	住 所			
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	届出者との続柄			
死 亡 者	氏名(ふりがな)	()		
	生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	本 籍			
	住 所			
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	届出者との続柄			
死 亡 者	氏名(ふりがな)	()		
	生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	本 籍			
	住 所			
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	届出者との続柄			
死 亡 者	氏名(ふりがな)	()		
	生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	本 籍			
	住 所			
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
	届出者との続柄			