

受付 番号		☐ 高瀬 ☐ 古川
----------	--	--

市営墓地使用申込書

中津市長 奥塚 正典 あて

中津市営墓地の設置及び管理に関する条例及び施行規則の規定に基づいて、下記のとおり申し込みます。

この申込書において、虚偽の記載をしたときは、市営墓地の申込みを無効とされ又は市営墓地区画抽選の参加及び市営墓地使用許可の決定を取り消されても異議を申し立てません。

なお、申込要件を審査するため、申請者の住民基本台帳を確認することに同意します。

		令和 年 月 日
(フリガナ) 申請者 (名義人)		生年月日 年 月 日
住所	〒 ー	
電話番号		
納める遺骨の有無 (☐ にチェックしてください)	☐ あり ※火葬許可証の写し、埋蔵証明書などを添付してください。 添付がない場合は、遺骨なしとして取り扱います。 ☐ なし	
備考 (希望墓地・区画)	_____ 墓地 ・ 区画番号 _____	

※使用区画が決定した者は、使用許可申請書、住民票（本籍が記載されていること）の提出が必要となります。

- ☐中津市に住民票があり住んでいます。
- ☐市営墓地使用許可を受けた日から一年以内にお墓を建立します。
- ☐墓地使用許可書交付時まで、市営墓地使用料を納付します。

《市記入欄》

住民基本台帳	確認日	確認者	登録の有無	
	令和 年 月 日		有	無