

新座市営墓園墓所使用許可申請書

※受付番号

年 月 日	
申請者の氏名・フリガナを 記入してください。	墓園管理者 (フリガナ) ニイザ タロウ
自宅・携帯電話番号をそれぞれ 記入してください。	申請者 新座 太郎 電話番号 自宅 048(×××)××× 携帯電話 090(×××)×××

住所	新座市 野火止 一丁目 1番 1号
申請者の住所・本籍(同上不可)記入してください	本籍 ○○県 ○○市 ××丁目 ××番地

普通墓所を第一希望とし、芝生墓所を第二希望とする。	<input checked="" type="radio"/>	抽選の結果、墓所使用者を確定させるため、希望する欄いずれか1つに○を付けてください。
芝生墓所を第一希望とし、普通墓所を第二希望とする。	<input type="radio"/>	
普通墓所のみを希望し、芝生墓所の使用は希望しない。	<input type="radio"/>	
芝生墓所のみを希望し、普通墓所の使用は希望しない。	<input type="radio"/>	
特別墓所の使用を希望する。	<input type="radio"/>	

焼骨の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	埋蔵予定者の氏名	新座 花子
-------	--	----------	-------

注：以下の※印の欄には、記入しないでください。

※ 許可年月日	年 月	埋蔵予定者の氏名を記入してください
※ 許可番号	第 号	
※ 墓所位置	種別 地区 群 番	