

(様式第1号)

令和 年 月 日

羽 村 市 長 殿

申 請 者 住 所 羽村市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 実印 \_\_\_\_\_

## 羽村市富士見霊園墓地使用許可申請書

羽村市富士見霊園条例3条の規定により、墓地の使用許可を受けたく次のとおり申請します。

### 記

使用墓地区分 合葬式墓地 【合葬室】

使 用 料 \_\_\_\_\_ 円

納骨者氏名 \_\_\_\_\_ ( 遺骨 )

令和 年 月 日

羽村市長 あて

住 所	〒
フリガナ	
氏 名	実印
電話番号	

## 市税等の納付状況確認同意書

私は、羽村市富士見霊園の使用申請にあたり、私の市税等の納付状況について、調査することを同意します。

### 個人情報に関する事項

この同意書に記載する個人情報は、羽村市富士見霊園の使用に関するために収集するものであり、それ以外の目的に使用しません。

令和 年 月 日

羽村市長 あて

住 所	〒
フリガナ	
氏 名	実印
電話番号	

## 住民基本台帳及び戸籍記載事項確認同意書

私は、羽村市富士見霊園の管理にあたり、私の住民基本台帳法第5条に規定する、私の世帯の住民基本台帳及び戸籍記載事項について、調査することを同意します。

### 個人情報に関する事項

この同意書に記載する個人情報は、羽村市富士見霊園の使用に関するために収集するものであり、それ以外の目的に使用しません。

# 申立書

私は、申込遺骨である (続柄 )  
の羽村市富士見霊園合葬式墓地使用にあたり、次の理由により、祭祀を承継する  
者がいないことを申し立ていたします。

※ 次の該当するものに○をつけるか記入してください。

1. 承継の対象となる親族が存在しない。
2. 承継の対象となる親族が承継困難である。
  - (1) 高齢
  - (2) 住所不明など連絡がとれない
  - (3) 経済的理由
  - (4) 承継する意志がない
  - (5) その他 ( )
3. 申請者本人に承継する意思がない。

羽村市長 様

令和 年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 実印

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_