

# 記 入 例

市営墓地親族外埋(改)葬・分骨届出書

台帳記入	
係 印	

〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

南相馬市長

申請者 本籍 南相馬市原町区〇町〇〇字〇〇 〇〇番地  
 住所 南相馬市原町区〇町〇丁目〇〇番地  
 氏名 南相馬 太郎  
 連絡先 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇  
 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

南相馬市営原町墓地条例施行規則第4条(第11条)の規定により、親族外の埋(改)葬・分骨をしたいので届出します。

墓 地 の 名 称		<input type="checkbox"/> 南相馬市営原町橋本町墓地 <input checked="" type="checkbox"/> 南相馬市営原町陣ヶ崎公園墓地	
使 用 区 画		A 地区 北 側 第 123 号	
許 可 年 月 日 及 び 番 号		〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 第 〇〇〇〇 号	
親 族 外 埋 葬 者 に つ い て	氏 名	△△ △△	方角名がない場合は 記入は不要です。
	住 所	△△県△△市△△△丁目△△番地	
	死 亡 年 月 日	△△△ 年 △△ 月 △△ 日	
親 族 外 埋 葬 者 と の 関 係 と そ の 埋 葬 理 由		・△△△△△△のため	届出前に内容をご相談下さい。
埋 蔵 内 容		<input checked="" type="checkbox"/> 遺骨 <input type="checkbox"/> 遺髪 <input type="checkbox"/> 遺品( )	
遺 骨 埋 葬 年 月 日		〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	

- ※ 1 □のある欄は、該当する箇所にレ印を付けてください。  
 2 届出者は、太枠の中だけ記入してください。  
 3 改葬などの複数の届出の場合は、死亡者欄に「別紙一覧のとおり」と記入し、対象者が分かるもの(任意書式)を提出してください。

次のとおり決定したく伺います。

許 可 年 月 日	年 月 日	課 長	係 長	受 付 者	課 員	公 印 承 認
許 可 区 分	1 <input type="checkbox"/> 許可する。 2 <input type="checkbox"/> 許可しない。					