

受付NO.

申請日 令和 6年 6月 日

(宛先)浦安市長

<申請者>	住 所	浦安市		
	氏 名	_____ (フリガナ: _____)		
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日 ( 才)
	電話番号	自宅	-	-
		携帯	-	-
<b>※樹林墓地“生前2体”の申込者はこちらに連名で記入して下さい。</b>				
	氏 名	( 才)	申込者との続柄( )	
	連名相手の生死状況		生	・ 死

公募の申込みをしたいので、浦安市墓地公園の設置及び管理に関する条例施行規則第4条第1項・第16条の4・第16条の20の規定により、次のとおり提出します。

申 込 の 区 分	<input type="checkbox"/> 通常墓所 (3.0㎡)	<input type="checkbox"/> 小型墓所 (1.5㎡)	<input type="checkbox"/> 樹 林 墓 地
(該当施設と希望する区分にチェック)	<input type="checkbox"/> 生前 (3.0㎡) I	<input type="checkbox"/> 生前 (1.5㎡) II	<input type="checkbox"/> 生前1体 III-A <input type="checkbox"/> 生前2体 III-B <input type="checkbox"/> 改 葬 IV
申込資格の確認 <input type="checkbox"/> 欄にチェックを入れること	申込資格（冊子P5～）の確認をしましたか？ <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div>		

\*以下は樹林墓地：生前2体（連名相手が死亡の場合に限る。）・改葬の申込者のみ記入してください。

死 亡 者 の 氏 名		申 込 者 と の 続 柄	
死 亡 年 月 日	年	月	日
現 在 の 埋 蔵 ・ 収 蔵 場 所			
※抽選会立ち合いの希望の有無（ <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。） （会場整理の関係より、希望者数の確認をしています）		<input type="checkbox"/> 希望する  <input type="checkbox"/> 希望しない	