|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１（第４条関係） | | | | | | | 課長 |  | | 係長 |  | 係 |  | |  | |
| 起　案 | | | 年　　月　　日 | | １　許可する　　　　使用料　　　　　　　円  ２　許可しない | | | | | | | | | | | |
| 決　裁 | | | 年　　月　　日 | |
| 許可証 | | | 年　　月　　日 | |
| 第　　　　　号 | |
| 鹿児島市営合葬墓使用許可申請書  　年　　月　　日  　鹿児島市長　殿  　　鹿児島市営合葬墓条例第５条に基づき、次のとおり申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | 本　　籍 | |  | | | | | | | | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　－ | | | | | | | | | | |
| フ リ ガ ナ | |  | | | | | | | | | | |
| 氏　　名 | | （署名又は記名押印） | | | | | | | | | | |
| 電話番号  携帯番号 | | （　　　　）　　　　－  （　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | |
| １ 申込資格　　　　　　　　　　 　　該当する申込資格に○を記入してください（↓） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | (1)鹿児島市に住所を有し、１年以上居住しており、本市内の墓地及び納骨堂のいずれの使用権も有しておらず、埋蔵し、又は収蔵していない焼骨を保有している | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| (2)市営墓地又は市営納骨堂の使用者で、当該墓地又は納骨堂を返還するための改葬先として合葬墓を使用する　　墓地・納骨堂名（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |  | |
| (3)本市にある共同墓地の使用者で、当該墓地を返還するための改葬先として合葬墓を使用する　　　　　　　　　　　　　墓地名（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | |  | |
| (4)死亡時に本市に住所を有していた者から死亡後の焼骨を合葬墓に埋蔵することについて委任を受けた | | | | | | | | | | | | |  | |
| ２ 使用する埋蔵施設 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □合葬室　　□個別埋蔵室（指定納骨袋の大きさ　□大　□中　□小　） | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ※個別埋蔵室を希望する場合、指定納骨袋の大きさを選択してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３ 埋蔵対象者（１つの指定納骨袋に収納される方） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 埋蔵対象者の住所 | | | | | | | 埋蔵対象者の氏名 | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |
| ※合葬室又は個別埋蔵室に埋蔵される方の生前の住所及び氏名を記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |