|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 呉市合葬式墓地使用申込書令和　　年　　月　　日　　　　（宛先）呉市長申込者　　　〒　　　　　－住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合葬式墓地を使用したいので，次のとおり申込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 死亡者氏名 | 死亡時の住所 | 収　蔵　施　設 |
|  |  | □納骨室　　□合葬室 |
|  |  | □納骨室　　□合葬室 |
|  |  | □納骨室　　□合葬室 |
|  |  | □納骨室　　□合葬室 |
|  |  | □納骨室　　□合葬室 |
|  |  | □納骨室　　□合葬室 |

 |

**（注意事項）**

**申込後に死亡者（ご遺骨の体数）の変更はできません。必ずご遺骨の数を確定した後に申し込んでください。**