|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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。**