

# 合葬墓使用申込書 (市営霊園からの改葬)

課長	管理GL	課員
----	------	----

(あて先) 八戸市長

申込日 年 月 日

〒 —

住 所 :

ふりがな

申込者  
(市営霊園一般  
墓地使用者)

氏 名 :

生年月日: 大・昭・平 年 月 日

電話番号: ( )

※市営霊園一般墓地の使用者が亡くなっている場合は、新しい使用者(祭祀承継者)に名義変更する必要があります。

## 【申込資格】

以下、①～②全て満たしている方

- ① 市営霊園の一般墓地区画に遺骨を埋蔵している方
- ② 一般墓地区画を返還すること

※使用許可後、1年以内に合葬墓への改葬と一般墓地区画の返還をしていただくことになります。

- ・ 申込み後、申込受付票を発行します。
- ・ 申込数が募集数を超えた場合は、公開抽選を行います。

処理	受付日	受付票交付	受付一覧入力	受付番号
	・	・	・	改葬 7 -
	一般墓地使用区画			
	<input type="checkbox"/> 東	<input type="checkbox"/> 西	靈園	区 種 番 号 許可番号
	<input type="checkbox"/> 南郷中央			