

合葬墓使用申込書 (生前予約)

課長	管理GL	課員
----	------	----

(あて先) 八戸市長

申込日	年	月	日
〒	—		
住 所 :	八戸市		
ふりがな			
申込者 氏 名 :			
生年月日:	大・昭・平	年	月 日
電話番号:	()		

【申込資格】

以下、①～③全て満たしている方

- ① 満65歳以上の八戸市民(令和8年2月24日時点、申込時に引き続き1年以上住民登録)で、ご自身のために申込する方
- ② 使用できるお墓がない方
- ③ ご自身の焼骨を埋蔵する方を選任できる方

- ・ 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
	生前 7 -