

## 誓 約 書

私は、(生前予約申請者氏名)がご自身の焼骨の埋蔵のため、八戸市合葬墓の使用許可申請をするにあたり、下記事項について誓約いたします。

1. (生前予約申請者氏名)が亡くなった際は、亡くなつてから3年以内に当該焼骨を合葬墓に埋蔵するための事務手続き及び納骨を行います。
2. 合葬墓へ埋蔵された焼骨は返還・改葬・分骨できないことを承諾します。
3. 合葬墓の使用に関し、問題が生じた場合は、自分の責任において解決するものとします。
4. 八戸市靈園条例若しくは規則に定められた規定に違反したときは、使用許可を取り消されることに異議はありません。

※埋蔵実施者が記入

(あて先) 八戸市長

年 月 日

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_