|  |  |
| --- | --- |
| 親族外埋葬等承認申請書 | |
| 霊園の区画番号 | 愛別霊園第　　　　　号 |
| 埋葬等の種別 | １　埋　　葬　　　　　２　埋　　蔵 |
| 死亡者の氏名 |  |
| 死亡者の本籍 |  |
| 死亡者の住所 |  |
| 死　亡　年　月　日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 火　葬　の　場　所 |  |
| 火葬の年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 埋葬等予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 親族でない者を埋葬等しようとする事由 |  |
| 上記のとおり親族外の者の埋葬等を行いたいので、愛別霊園設置及び管理条例第８条ただし書の規定によりご承認くださるよう申請します。  　　　　　　年　　月　　日  申請人 　住所  （使用権者）氏名　　　　　　　　印  　愛別町長　　　　　様 | |
| 第　　　　号  　上記のとおり承認します。  　　　　　　年　　月　　日  愛別町長　　　　　　　　印 | |

　※　２通提出してください。