|  |
| --- |
| 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。