

令和8年度 佐世保市民霊園  
墓地使用申込書

[ 記入見本 ]

(必ず裏面もご確認ください)

あて先/佐世保市長

【住所】

〒 857 - 8585

佐世保市 八幡 町・丁目 1 番・番地 10 号

世帯主の氏名( 佐世保 太郎 )

ふりがな させぼ たろう

【氏名】

佐世保 太郎

【生年月日】

昭和・平成 00 年 00 月 00 日生

【電話番号】 000 - 0000 - 0000

※昼間に連絡が取れる電話番号をご記入ください

【納骨予定のご遺骨】 ※ある場合のみご記入ください

ふりがな

させぼ いちろう

氏名

佐世保 一郎

(申込者との続柄 / 祖父 )

他 体

必ず「申込ガイド」をお読みの上、下記に希望区画をご記入ください

第1希望

[号]  
00

[番]  
000

第2希望

右記区画を希望する

[号]  
00

[番]  
010

辞退する

第3希望

右記区画を希望する

[号]  
00

[番]  
020

辞退する

第4希望

4㎡がよい  どの区画でもよい

6㎡がよい  辞退する

承継予定者(将来お墓を継ぐ予定の方)

【住所】

〒 857 - 8585

佐世保市八幡町1番10号

ふりがな させぼ じろう

【電話番号】(※昼間に連絡が取れる電話番号をご記入ください)

【氏名】

佐世保 次郎

000 - 0000 - 0000

(申込者との続柄 / 長男 )

切り取って封筒の宛名としてご利用ください

提出先

※7/1(水)必着  
(持参もしくは郵送)

〒857-0042

佐世保市高砂町5-1 佐世保市 生活衛生課  
佐世保市中央保健福祉センター(すこやかプラザ)5階  
お問合せ/0956-24-1111(内線5553、5554)

(市民霊園申込書 在中)