

様式 8

親 族 外 埋 蔵 承 認 申 請 書				年    月    日
佐世保市長            様				
申請者 本    籍				
住    所				
氏    名				
電話番号				
下記のとおり親族外の者を埋蔵したいので承認してください。				
霊園の名称	佐 世 保 市 民 霊 園	所在	佐世保市大湊町402の1番	
使用場所	区    号    番	種別	芝生墓地    平方メートル型	
使用許可の日付	年    月    日	番号	第                    号	
被埋蔵者	死亡年月日	年            月            日		
	住    所			
	氏    名			
使用者と被埋蔵者との関係		親族外埋蔵の理由		
添付書類	使用許可証、火葬許可証(改葬許可証)			
備    考				
起案	年    月    日	決裁	年    月    日	台 帳 許 可 証 記 入 記 入
課            長	補            佐	係            長	担            当	