

令和7年度 佐世保市民霊園
墓地使用申込書

[記入例]

(裏面もお読みください)

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

【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)

【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

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]	[番]
00	00

第2希望

<input checked="" type="checkbox"/> 右記区画を希望する	[号]	[番]
	00	01
<input type="checkbox"/> 辞退		

第3希望

<input checked="" type="checkbox"/> 右記区画を希望する	[号]	[番]
	00	02
<input type="checkbox"/> 辞退		

第4希望

<input checked="" type="checkbox"/> 4㎡がよい	<input type="checkbox"/> どの区画でもよい
<input type="checkbox"/> 6㎡がよい	<input type="checkbox"/> 辞退

承継予定者(将来お墓を継ぐ予定の方)※記載は任意です

【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(火)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)