

(様式 1)

## 大通寺霊園使用許可申請書

年 月 日

次のとおり墳墓を使用したいので申請します。なお、霊園使用にあたっては、大通寺霊園維持管理規則を遵守します。また、埋葬する遺骨については、正当な権限を有していることを確約します。

ふりがな		
申請者氏名	印	
住 所	〒	
連絡先電話番号	固定電話 携帯電話	
ふりがな		
故人氏名 (死亡年月日)	( )	
申請者との続柄		
希望する区画	あかつき (区画番号 ) 利用人数 ( 人)	きずな (区画番号 ) 利用人数 ( 人)
郵送納骨の希望	します ・ しません	

### 申込み必要書類

- ① 申請者の免許証、健康保険証等のコピー (本人確認できる書類)
- ② 大通寺霊園維持管理規則 (住所、氏名を記入し押印のこと)
- ③ ご遺骨をお持ちの場合は、埋葬許可書 (持参の場合は、納骨の当日で可)

- ・ご来園できない方は、区画図面をご覧の上で区画をお選びいただけます。その場合は、電話かメールでご連絡ください。図面をお送りします。その後に上記の申請書に必要事項を記入してお送りください。
- ・郵送納骨を希望される場合は、当方より、お骨を入れる段ボール等をお送りします。着払いでお送りしますので、手数料1万円をお支払いください。なお、ご自分で段ボール等を用意してお送り頂く場合、手数料は不要です。(郵送する前に必ずご連絡ください。)
- ・申請者ご本人が生前契約し、ご使用になる場合は、故人氏名と郵送納骨の欄は空欄で結構です。