みどりが丘公園　合葬式墓地使用申込書

個別埋蔵墓用

受付番号	

令和　　年　　月　　日

申込者	フリガナ				
	氏　名	（姓）		（名）	
	生年月日	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和 □ 西暦　　年　　月　　日			
	住　所	（〒　　-　　）			
	連絡先	電話番号	―　　―	携帯電話番号	―　　―

墓地の種類	個 別 埋 蔵 墓
添付書類	□　チェックリスト

※埋蔵予定者が生前の場合は生年月日を記入してください。
※該当する項目に☑をつけてください。

埋蔵予定者	フリガナ		申込者との続柄	生前・焼骨の別	
	氏　名	（姓）	（名）		□　生 前	□　焼 骨
	生年月日	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和 □ 西暦　　年　　月　　日			
	フリガナ		申込者との続柄	生前・焼骨の別	
	氏　名	（姓）	（名）		□　生 前	□　焼 骨
	生年月日	□ 大正 □ 昭和 □ 平成 □ 令和 □ 西暦　　年　　月　　日			