

松園墓園新規使用者募集 申 込 書

花巻市長 様

松園墓園新規使用者募集要項に基づき、下記のとおり墓地の使用を申し込みます。

●申込者情報

郵便番号	〒 -		
住所	花巻市		
ふりがな		電話番号	
氏名			

●応募区画

申込む種別 1 つに○をつけてください。※複数に○をつけた場合は無効です。

申込	種別		管理料
<input checked="" type="radio"/>	2種	申込む種別を 1つだけ選択 して、○をつけてください。 複数の種別に申込むことはできません。	3,600円/年
<input type="radio"/>	3種(1区画1年造成分含)		2,400円/年

●焼骨について

該当する方に✓を書いてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
---------------------------------------	----------------------------

「有」の場合（「無」の場合は記入不要）

すでに焼骨をお持ちの方は、「有」にチェックをし、どなたの焼骨かご記入ください。（複数人分の焼骨を保持している場合は、1名分だけで結構です。）

遺骨者名	□□ □□	申込者 との続柄	父
------	-------	-------------	---

●資格審査にあたって、住民基本台帳を閲覧・確認させていただきます。

<input checked="" type="checkbox"/> 同意する	<input type="checkbox"/> 同意しない
------------------------------------------	--------------------------------

※ 同意していただけない場合は、住民票を添付してください。

以下は記入しないでください

どちらかに必ずチェックをしてください。
また、「同意しない」場合は住民票を添付してください。

整理番号	住所		
	居住期間（6ヵ月以上）		