

別記様式第9号（第18条関係）

合葬式墓地（納骨棚）焼骨返還申出書

年 月 日

内灘町長

申出者 郵便番号

住 所

ふりがな

氏 名

(署名又は記名押印)

電話番号 ()

内灘町霊園条例第18条第2項の規定により、焼骨の返還を受けたいので、次のとおり申し出ます。

許 可 証 番 号	内灘町霊園 合葬式墓地許可 第 号
使 用 者 等 氏 名	① ②
返 還 の 理 由	
返 還 希 望 日	年 月 日

(裏 面)

誓 約 書

私は、内灘町霊園条例及び内灘町霊園条例施行規則を遵守し、合葬式墓地からの焼骨の返還に伴い、合葬式墓地を使用する権利が消滅することを承諾します。また万一焼骨の返還に関し紛争等が生じた場合は、自分の責任において解決し、貴職に迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

年 月 日

内灘町長

住 所 _____

氏 名 _____

(署名又は記名押印)