

飯盛霊園組合 管理者 宛		合葬墓「虹の丘」使用許可申請書				
申 請 者	住 所	〒				
	(フリガナ) 氏 名			電話 番号	① ②	
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成・令和		年	月 日	
	申請者の資格 (該当番号に○)	1	(1) 関係市(守口市・門真市・大東市・四條畷市) の市民			
			(2) 飯盛霊園の墓所使用者 (区 列 号) (許可 第 号)			
	2	(3) 死亡時に関係市の市民であった埋蔵予定者の遺骨所持者				
申込区分 (該当番号に○)	1 生前予約申込(申請者本人を将来埋蔵する申込)		2 遺骨所持申込			
■ 申込区分2(遺骨所持)で申込み場合は、埋蔵予定者氏名を記入してください。						
埋蔵予定者	(フリガナ) 氏 名			申請者との続柄		
■ 申込される使用区分の番号を、1つだけ○をつけ、2・3・4を選択された場合、隣接希望のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> チェック してください。						
使用区分	使用料額		隣接希望 (2人上下)	説 明		
	申請者の資格1	申請者の資格2				
1 合葬	50,920円	50,920円	できません	埋蔵室に直接お骨だけを合葬します。 (合葬すると、お骨を取り出すことはできません。)		
2 合葬 + 個別安置	101,840円	127,300円	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	お骨を骨つぼに入れたまま、安置棚に10年間安置した後で、 埋蔵室に直接お骨だけを合葬します。 (安置した後で、骨つぼとは面会することはできません。)		
3 合葬 + 記名	152,770円	203,690円	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	埋蔵室に直接お骨だけを合葬します。 石の板に埋蔵する人の氏名と生年月日と死亡年月日、 又は家名等を刻字します。		
4 合葬 + 個別安置 + 記名	203,690円	280,070円	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	お骨を骨つぼに入れたまま、安置棚に10年間安置した後で、 埋蔵室に直接お骨だけを合葬します。 石の板に埋蔵する人の氏名と生年月日と死亡年月日、 又は家名等を刻字します。		
■ 2・3・4 で隣接希望の「 <input checked="" type="checkbox"/> する」にチェックされた場合、2人上下並んだ安置・記名ができます。 並ぶ順番と相手の氏名を記入してください。						
並ぶ順番 (上下に並びます)	埋蔵予定者を $\left\{ \begin{array}{l} \text{上} \\ \text{下} \end{array} \right\}$ に並べてください。		並ぶ相手の 氏 名	(フリガナ) 氏 名		
■ 3又は4 で家名等での刻字を希望される場合は、その家名及び市町村名(任意)を記入してください。						
刻字する家名	家	家名以外に、特に市町村名の刻字を 希望される場合は、その市町村名				
■ 情報照会 () 来園者に対して、埋蔵者などの情報照会が不要な場合は、左のカッコに○印を記入してください。						
■ 重要事項の確認 記名・安置位置は、原則入金順で決定され、指定できません。 左記事項を確認しました。 隣接希望の条件は、2人とも隣接希望、2人同時申請、2人同時入金です。 申請者署名						

上記申請を許可する。 決 裁 欄							
受付番号	第	号	起 案	令和	年	月	日
課 長	課長補佐	主 任	主 査		受 付	許 可 年 月 日	令和
						許 可 番 号	第
処理欄	電算入力	隣接入力	停止入力	外 字	検 証	調定番号	入金確認
						NO.	/ 窓 / 手渡・〒