

公 印	
-----	--

回	年 月 日 起案 許可します。			
	年 月 日 決裁			
議	課 長	課長補佐	グループ長	グループ

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

〒

住 所

ふりがな

申請者 氏 名

電話番号（ ）

納骨許可申請書

納骨の許可を受けたいので、浜松市納骨堂条例第11条第1項前段の規定により、次のとおり申請します。

記

納骨の種類	永年納骨 ・ 期限付納骨		
死亡者氏名		申請者から みた続柄	
利用期間(期限付納骨の場合のみ記入)	年		
現に焼骨が埋蔵、保管等されている場所	所在地		
	施設等の名称		
備 考			

添付書類（添付書類について、コピーされたものは受理できません。）

- (1) 申請者の住民票の写し（3か月以内に発行された個人番号が記載されていないもの。）
- (2) 申請者の戸籍全部事項証明書又は戸籍個人事項証明書（いずれも申請者本人の現在のもの。また、申請者と死亡者の関係が確認できるようにご用意ください。）
申請者が外国人の場合は、窓口にてご相談ください。
- (3) 死亡者の戸籍又は除籍の謄本又は抄本（死亡日が記載されたもの。）
死亡者が外国人の場合は、窓口にてご相談ください。
- (4) 相続人の申請でない場合は、同意書
- (5) 代理人による手続きの場合は、委任状
- (6) 永年納骨の場合は、確認書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号 () -

永年納骨確認書

今般、浜松市納骨堂に永年納骨の申請をするにあたり、納骨後の焼骨は浜松市納骨堂条例第17条の規定により返還がされないことを承諾します。