合葬式墓地記名申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

大阪市長 様

住 所 大阪市阿倍野区阿倍野筋
1-5-1 あべのルシアビル13階

申請者 氏 名 ふりがな れいえん たろう
霊園 太郎

電話番号 090-1234-4321

大阪市設霊園条例第20条の8の規定により、合葬式墓地の記名板に埋蔵者の氏名の記名を受けたいので、次のとおり申請します。

許可証の番号	第 ●●●● 号 ※合葬式墓地使用許可証の交付を受けていない方は記入不要です		
埋蔵者	氏 名	霊園 花子	
	生年月日	1900 年 4 月 1 日	死亡年月日 2000 年 4 月 1 日