

市 川 市 霊 園
霊 堂 収 蔵 期 間 更 新 申 請 書

令和 年 月 日

市川市長

住所 _____
使 用 者 ふりがな _____
氏名 _____ 印 _____
電話 _____ (_____) _____
(死亡者との続柄 _____)

下記のとおり霊堂の収蔵期間の更新許可を申請します。

更新期間	年 月 日 から	1 年間	
	年 月 日 まで		
死亡者氏名		死亡者の性別	男 ・ 女

※現在受けている使用許可の内容は、以下のとおりです。

収 蔵 位 置	第 列 第 番		
収 蔵 期 間	年 月 日 から	年間	
	年 月 日 まで		
収 蔵 年 月 日	年 月 日	更新回数	回

上記のとおり許可してよろしいか伺います。

決 裁 欄	課 長	所 長	担 当

決 裁	令和 年 月 日
許 可 日	
番 号	第 号
納骨台帳	