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） |