

平成30年度(第4期) 追加募集 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書



◎申込方法(3ページ)と記入例をよく確認した上で、お申し込みください。

◎記入の際は、ボールペン等、文字の消えない筆記具を使用してください。

◎郵送または持参でお申し込みください。郵送は12月31日(月)までの消印があるものに限り受け付けます。

◎資格のある方1人につき1件の申込みに限り(芝生墓地は、1世帯につき1件の申込みに限り)。ただし合葬式墓地1体用については、使用申込書③を使用することで、1件で複数枠の申し込みをすることが可能です。

平成30年度(第4期) 追加募集
公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書①
(芝生墓地)

○申込者情報

ふりがな	いなぎ	たろう	生年月日
名 前	(姓) 稲城	(名) 太郎	明 大 昭 平 46年 11月 1日
住 所	〒 206-0802 稲城市東長沼〇〇〇〇 △△△マンション×××		
電話番号	042-〇〇〇-××××	携帯番号	090-〇〇〇〇-××××

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 1か所の□にレ点を入れてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	遺骨所持	<input type="checkbox"/>	生前
-------------------------------------	------	--------------------------	----

○希望ブロック(芝生墓地のみ) 第1～第12希望まで書くことができます。

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	第6希望	第7希望	第8希望
E	F	C	D	K	L	M	
第9希望	第10希望	第11希望	第12希望	※ブロック名(B～M※Gブロックを除く) のみ記入してください。 ※希望ブロックがない場合は、空欄のままでも構いません。			

○申込遺骨名(生前の場合は記入不要)

ふりがな	いなぎ いちろう	<input checked="" type="checkbox"/> 改葬骨でない遺骨	申込者から見た続柄
申込遺骨名	稲城 一郎	<input type="checkbox"/> 改葬骨	父

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄

- ◎申込者の氏名は戸籍上の文字で、住所は住民票上の住所を記入してください。
携帯電話はお持ちの方のみ記入してください。
- ◎希望ブロックは、芝生墓地で希望するブロックがある場合に記入してください(ブロックの位置は「申込みのしおり」の12・13ページをご覧ください。)
ただし、今回はGブロックの募集はありません。
- ◎申込区分が「遺骨所持」の場合、申込遺骨名の欄に1体だけ記入してください。
- ◎申込遺骨が胎児の場合、申込遺骨名には「死胎児」と記入してください。

平成30年度(第4期) 追加募集 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書① (芝生墓地)

○申込者情報

ふりがな			生年月日
名前	(姓)	(名)	明大 昭平 年 月 日
住所	〒 -		
電話番号			携帯番号

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 **1か所**の□にレ点を入れてください。

<input type="checkbox"/>	遺骨所持	<input type="checkbox"/>	生前
--------------------------	------	--------------------------	----

○希望ブロック(芝生墓地のみ) 第1～第12希望まで書くことができます。

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	第6希望	第7希望	第8希望
第9希望	第10希望	第11希望	第12希望	※ブロック名(B～M※Gブロックを除く) のみ記入してください。 ※希望ブロックがない場合は、空欄のままでも構いません。			

○申込遺骨名(生前の場合は記入不要)

ふりがな		<input type="checkbox"/>	改葬骨で	申込者
申込遺骨名		<input type="checkbox"/>	ない遺骨	から見
		<input type="checkbox"/>	改葬骨	た続柄

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主	査	担	当	備考欄

11から切り取ってください。

記入例

平成30年度(第4期)追加募集 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書② (合葬式墓地1体用)

○申込者情報

ふりがな	ふちゅう	はなこ	生年月日
名前	(姓) 府中	(名) 花子	明大 昭平 29年 4月 1日
住所	〒183-0022 府中市宮西町〇-××		
電話番号	042-〇〇〇-××××	携帯番号	090-〇〇〇〇-××××

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 1か所の□にレ点を入れてください。

<input type="checkbox"/>	遺骨所持	<input checked="" type="checkbox"/>	生前
--------------------------	------	-------------------------------------	----

○申込遺骨名(生前の場合は埋蔵予定者名)

ふりがな	ふちゅうはなこ	<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者 から見た 続柄	本人
申込遺骨名 (埋蔵予定者名)	府中 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 生前		

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主	査	担	当	備考欄

ご記入は
次頁へ

「」から切り取ってください。

- ◎申込者の氏名は戸籍上の文字で、住所は住民票上の住所を記入してください。
携帯電話はお持ちの方のみ記入してください。
- ◎申込区分が「生前」の場合、埋蔵予定者欄に申込者の氏名を記入し、続柄は「本人」と記入してください。
- ◎申込遺骨が胎児の場合、申込遺骨名には「死胎児」と記入してください。

平成30年度(第4期) 追加募集 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書② (合葬式墓地 1 体用)

○申込者情報

ふりがな			生年月日
名前	(姓)	(名)	明大 昭平 年 月 日
住所	〒 -		
電話番号		携帯番号	

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 1か所の□にレ点を入れてください。

<input type="checkbox"/>	遺骨所持	<input type="checkbox"/>	生前
--------------------------	------	--------------------------	----

○申込遺骨名(生前の場合は埋蔵予定者名)

ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者 から見た 続柄
申込遺骨名 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前	

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄

ここから切り取ってください。

平成30年度(第4期)追加募集
 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書③
 (合葬式墓地1体用・複数申込用)

ご記入は
 次頁へ

○申込者情報

ふりがな	ふちゅう	はなこ	生年月日
名 前	(姓) 府中	(名) 花子	明 大 昭 平 29年 4月 1日
住 所	〒183-0022 府中市宮西町〇-××		
電話番号	042-〇〇〇-××××	携帯番号	090-〇〇〇〇-××××

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込遺骨名(生前の場合は埋蔵予定者名)

※生前で申し込む場合は、必ず申込者本人を埋蔵予定者に含めてください。

ふりがな	ふちゅう いちろう	<input checked="" type="checkbox"/> 遺骨 <input type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	父
申込遺骨名1 (埋蔵予定者名)	府中 一郎			
ふりがな	ふちゅう よしこ	<input checked="" type="checkbox"/> 遺骨 <input type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	母
申込遺骨名2 (埋蔵予定者名)	府中 美子			
ふりがな	ふちゅう はなこ	<input type="checkbox"/> 遺骨 <input checked="" type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	本人
申込遺骨名3 (埋蔵予定者名)	府中 花子			
ふりがな	ふちゅう たろう	<input type="checkbox"/> 遺骨 <input checked="" type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	夫
申込遺骨名4 (埋蔵予定者名)	府中 太郎			
ふりがな	ふちゅう さぶろう	<input type="checkbox"/> 遺骨 <input checked="" type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	子
申込遺骨名5 (埋蔵予定者名)	府中 三郎			

○納骨壇の位置について並べて配置を希望しますか。 はい いいえ

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄

「」から切り取ってください。

- ◎ 申込者の氏名は戸籍上の文字で、住所は住民票上の住所を記入してください。
- ◎ 「生前」で申込の場合は、埋蔵予定者に必ず申込者本人を含めてください。
- ◎ 納骨壇の位置を並べて配置することをご希望の場合は、「納骨壇の位置について並べて配置を希望しますか」の欄で「はい」にチェックしてください。
- ◎ 申込遺骨が胎児の場合、申込遺骨名には「死胎児」と記入してください。
- ◎ 6体以上の申し込みを希望される場合には、事前にお問い合わせください。

平成30年度(第4期) 追加募集 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書③ (合葬式墓地 1体用・複数申込用)

○申込者情報

ふりがな			生年月日
名前	(姓)	(名)	明大 昭平 年 月 日
住所	〒 -		
電話番号		携帯番号	

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込遺骨名(生前の場合は埋蔵予定者名)

※生前で申し込む場合は、必ず申込者本人を埋蔵予定者に含めてください。

ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名1 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名2 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名3 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名4 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名5 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		

○納骨壇の位置について並べて配置を希望しますか。 はい いいえ

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄

ここから切り取ってください。

封筒の書き方

記入例

ご記入は、この冊子に挟み込まれている封筒へ

(表面)

82円
分の切手を貼
ってください

206-0812

稲城市矢野口3567番地

稲城・府中墓苑組合
(公営 稲城・府中メモリアル
パーク管理事務所) 行

平成30年度 追加募集
公営 稲城・府中メモリアルパーク
使用申込書 在中

申込区分

墓地の種類別
芝生墓地 合葬式墓地(1体用)

※使用申込書に記入した申込区分の墓地の種類別を○印で囲んでください。

(裏面)

投函する前に確認してください!

申込資格を確認しましたか?
 専用の使用申込書を入れましたか?
 使用申込書には、申込遺骨名(埋蔵予定者名)を記入しましたか?
※芝生墓地「生前」区分を除く。
 住所、宛名等の記入漏れはありませんか?
 この封筒の表面には、82円分の切手を貼りましたか?

※封筒には、専用の使用申込書1枚のみを入れてください。

住所	〒206-0802 稲城市東長沼〇〇〇〇
	△△△マンション×××
氏名	稲城 太郎

※使用申込書に記入した郵便番号、住所、氏名を記入してください。

◎表面に、82円分の切手を貼ってください。

◎表面の太枠内に、「使用申込書」に記入した「墓地の種類別」(芝生墓地・合葬式墓地1体用のいずれか1つ)を○印で囲んでください。

◎裏面の太枠内に、「使用申込書」に記入した「郵便番号」「住所」「氏名」を記入してください。

※封筒には、専用の使用申込書1枚のみを入れてください。

「」から切り取ってください。