

令和 7年 〇月 〇日

1. 申込者情報

フリガナ	ナリタ タロウ		
氏名	成田 太郎		
生年月日	大正 〇〇 昭和 〇〇 平成 30年 1月 1日		
住所	〒286-8585 成田市花崎町760番地		
電話番号	0476-〇〇-〇〇〇〇		
携帯電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
メールアドレス	〇〇〇〇〇〇〇@.〇〇.〇〇		
市営霊園の使用許可	あり	なし	いずみ聖地公園・成田霊園の墓地を使用している場合は記入してください。
	(ある場合) 墓地番号	納骨体数	

2. 申込区分

申し込む区分のアルファベットを記入してください。⇒

区分	D
----	---

3. 埋蔵する焼骨の者（生前予約の者を含む）

1	フリガナ	ナリタ タロウ	申込者との続柄	焼骨・生前の別
	氏名	成田 太郎	本人	焼骨 生前
2	フリガナ	ナリタ ハナコ	申込者との続柄	焼骨・生前の別
	氏名	成田 花子	妻	焼骨 生前

※次の欄には記入しないでください。

受付番号		受付印	
通知方法	<input type="checkbox"/> 郵送（切手 組） <input type="checkbox"/> メール		
抽選結果	<input type="checkbox"/> 当選 <input type="checkbox"/> 補欠（ 位） <input type="checkbox"/> 落選		
備考			