

収蔵に関する申立書（使用者用）

年 月 日

（宛先） 旭川市長

申立者	住 所	<div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> <b style="color: red;">共同墓使用許可申請者の住所や氏名などを記入してください。 </div>	
	本 籍		
	氏 名		印
	電 話		

私は、次の者の焼骨を旭川市共同墓に直接収蔵する者として、今後、その収蔵に係る一切の責任を負うことに同意します。

なお、（火葬許可に係る申請者・改葬許可に係る申請者）からは、別紙で承諾を受けております。

施設名称		旭川市共同墓		
死亡者	氏名	死亡年月日	死亡者と申立者の関係	
1				
2			<div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> <b style="color: red;">共同墓使用許可申請者からみた亡くなった方との続柄を記入してください。 </div>	
3				
4				
5				
6				
備考				