

第6号様式

船橋市霊堂使用承継承認申請書

令和 年 月 日

船橋市長 あて

申請者 本 籍 _____

郵便番号〒
住 所

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____

霊堂の使用権の承継をしたいので、次のとおり申請します。

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|-------|
| 許 可 番 号 | 第 号 | 許 可 年 月 日 | 年 月 日 |
| 霊 堂 の 名 称 | 馬込・習志野 霊堂 | 使 用 場 所 | 第 号 |
| 使 用 者 | | 使用者との続柄 | |
| 承 継 の 理 由 | | | |

伺 本件について使用承継をしてよろしいでしょうか。

| | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|------|
| 決 裁 | 課 長 | 補 佐 | 係 長 | 係 員 | 受付番号 |
| | | | | | |
| 起 案 | 月 日 | 決 裁 | 月 日 | 承 認 | 月 日 |

この届出に伴う住民基本台帳の閲覧を承諾いたします。 _____