

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。 _____