**町営中川原公園墓地　使用権購入申込書**

**町営中川原公園墓地（墓所番号８７番）の使用権購入を申し込みます。**

**なお、申込みに際し、次の申込条件を満たしていることを誓います。**

**【申込条件】**

**条件１　現在、町営中川原公園墓地の使用権を持っていません。**

**条件２　次のいずれかに該当します。（該当する番号に○印を付してください）**

**１　本町に住所を有している。**

**２　本町に住所を有する者が亡くなり、その親族又は縁故者で**

**ある。(亡くなった方の氏名：　　　　　　　　　)**

**３　本町に本籍を有している。※本籍が分かる資料を提出して**

**ください。**

**４　本町にある墓を改葬する。(現在の墓地名: )**

**条件３　許可日から３年以内に、墳墓を建設できます。**

**令和７年 　　月 　　日**

**木 城 町 長　　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **住　所** |  |
| **氏　名** |  |
| **連絡先** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受　　付　　日 | 受 付 番 号 |
| 令和７年 　　月 　　日 |  |