

公 印	
-----	--

回	年 月 日 起案 承認します。			
	年 月 日 決裁			
議	課 長	課長補佐	グループ長	グループ

第9号様式（第9条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（あて先）浜松市長

住 所 浜松市〇区〇〇町〇〇番地の〇

申請者 氏 名 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

電話番号 〇 5 3 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

## 納骨許可承継承認申請書〔記載例〕

納骨の許可に係る権利の承継の承認を受けたいので、浜松市納骨堂条例施行規則第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

許可番号	(提出時に窓口で確認の上、記載します。)		
被承継者	住所	浜松市◇区◇◇◇◇丁目◇◇番◇◇号	
	氏名	◇◇ ◇◇	
承継者	住所	浜松市〇区〇〇町〇〇番地の〇	
	氏名	〇〇 〇〇	被承継者から みた続柄 〇〇
承継の理由	◇◇ ◇◇ 死亡のため		

添付書類（添付書類について、コピーされたものは受理できません。）

- (1) 永年納骨許可書又は期限付納骨許可書（亡失した場合は、納骨許可書再交付申請書）
- (2) 承継者の住民票の写し（3か月以内に発行された個人番号が記載されていないもの。）
- (3) 承継者の戸籍全部事項証明書又は戸籍個人事項証明書（いずれも申請者本人の現在のもの。また、申請者と死亡者の関係が確認できるようにご用意ください。）申請者が外国人の場合は、住民票の写し（3か月以内に発行された個人番号が記載されていないもの）
- (4) 被承継者の戸籍又は除籍の謄本又は抄本（死亡日が記載されたもの。）被承継者が外国人の場合は、消除された住民票の写し（個人番号が記載されていないもの。）
- (5) 相続人の承継でない場合は、同意書
- (6) 代理人による手続きの場合は、委任状