

公 印	
-----	--

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

第6号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

〒 —

住 所

ふりがな

申請者 氏 名

電話番号（ ） —

永年納骨生前登録申請書

永年納骨の生前登録を受けたいので、浜松市納骨堂条例第14条第2項の規定により、次のとおり申請します。

記

区 分	初回登録 ・ 登録更新（ 回目）		
し 祭祀承継者	住 所		
	ふりがな 氏 名	申請者から みた続柄	
	電話番号		
備 考			
前回の登録状況 (更新の場合記入)	前回登録番号	— — 有効期限	年 月 日

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）申請者の住民票の写し（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。）
- （2）相続人が祭祀承継者でない場合は、祭祀承継者の承諾書
- （3）代理人による手続きの場合は、委任状

（※欄は記載しないでください。）

登 録 番 号	※ — —
登録有効期間	受付の日から5年間 (更新の場合は、期間満了日の翌日から5年間)

※ 受 付 印

※ 生前登録に関する案内文配布