

公 印	
-----	--

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

第7号様式（第5条関係）

年 月 日

（あて先）浜松市長

〒 ー

住 所

ふりがな

届出者 氏 名

電話番号（ ） ー

永年納骨依頼届

永年納骨の生前登録を受けた者が死亡し、その焼骨を収蔵したいので、浜松市納骨堂条例第14条第5項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

登録年月日	年 月 日
登録番号	第 ー ー 号
死亡者氏名	
届出者が祭祀承継者でない場合にあっては、その理由	
備考	

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) 届出者の住民票の写し（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) 届出者の戸籍全部事項証明書又は戸籍個人事項証明書（いずれも届出者本人の現在のもの。届出者が生前登録の祭祀承継者でない場合は、届出者と死亡者の関係が確認できるようにご用意ください。）届出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。）
- (3) 死亡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。）
死亡者が外国人の場合は、窓口にてご相談ください。
- (4) 生前登録時に依頼を受けていた祭祀承継者でない場合は、祭祀承継者の同意書
- (5) 相続人による届出でない場合は、相続人の同意書（届出者が祭祀承継者の場合を除く。）
- (6) 代理人による手続きの場合は、委任状
- (7) 確認書

年 月 日

(あて先) 浜松市長

住 所

届出者 氏 名

電話番号 () —

永年納骨確認書

今般、浜松市納骨堂に永年納骨の依頼をするにあたり、納骨後の焼骨は浜松市納骨堂条例第17条の規定により返還がされないことを承諾します。