様式第３号（第７条関係）

墓地・納骨堂・火葬場経営許可申請書

年　　月　　日

　（宛先）

岩国市長　様

申請者　住　所

氏　名

電話番号

墓　地

次のとおり　納骨堂　の経営の許可を受けたいので、岩国市墓地、埋葬等に関する法律

火葬場

施行細則第７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　　　　　　　称 | | |  |
| 所　　　在　　　地 | | |  |
| 管理者 | 住　所 | |  |
| 氏　名 | |  |
| 土地所有者 | 住　所 | |  |
| 氏　名 | |  |
| 墓　　　地 | 面　積 | | ㎡ |
| 区画数 | | 区画 |
| 納　骨　堂 | 敷地面積 | | ㎡ |
| 建築面積 | | ㎡ |
| 延べ面積 | | ㎡ |
| 建物の構造 | | 造 |
| 納骨設備の基数 | | 基 |
| 火　葬　場 | 敷地面積 | | ㎡ |
| 建築面積 | | ㎡ |
| 延べ面積 | | ㎡ |
| 建物の構造 | | 造 |
| 火葬炉 | 基 数 | 基 |
| 燃 料 |  |
| 附属施設 | | １　死体安置所　　　　２　付添人控所  ３　残骨処理施設　　　４　その他（　　　　　　　　） |
| 経営許可申請の理由 | | |  |

（注）　「火葬場」の「附属施設」の項は、該当する番号を○で囲むこと。

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先