|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  丸亀市長　　　　　宛  本　　籍  住　　所  申請者　氏　　名　　　　　　　　　印  生年月日  下記のとおり、墳墓を使用したいので、許可の申請をします。  なお、住民票を確認するため、関係公簿を閲覧することを承諾します。 | | | | | |
| １ | 申込場所 | 墓地 | | | |
| ２ | 使用区画 | 区画 | | | |
| ３ | 使用料 | 円 | ４ | 管理料  （１年間） | 円 |
| ５ | 工作物設置  予定年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| ６ | 添付書類 | １　住民票の写し（丸亀市に住民票を有する者は除く。）  ２　墳墓を必要としていることを証明する書類　３　その他 | | | |
| ７ | 宗教及び  寺院名 |  | | | |
| ８ | 備考 |  | | | |

様式第１号（第６条関係）