|  |
| --- |
|  年　　月　　日丸亀市長　　　　　宛本　籍承継使用者　住　所氏　名　　　　　　　　　印下記のとおり、墳墓の使用を承継したいので、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に承諾します。 |
| １ | 使用場所及び区画数 | 墓地　　　　　　　　　区画 |
| ２ | 許可番号及び年月日 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 |
| ３　使　用　者 | 本籍 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| ４ | 使用者との関係 |  |
| ５ | 添付書類 | １　丸亀市墳墓使用許可証　２　住民票の写し（丸亀市に住民票を有する者は除く。）３　承継原因を証明する書類 |
| ６ | 理由 |  |

様式第７号（第１３条関係）