

墓園使用権承継届

年 月 日

(あて先)

承継者氏名 _____ 印

本人自署の場合、押印は省略できます。

宇都宮市墓園条例第10条及び同施行規則第14条に基づき私が承継したく届出します。

なお、宇都宮市生活安心課が本申請による住所等の確認のために必要がある場合は、市が保有する個人情報（住民基本台帳・課税台帳等）の利用に同意します。

| | | | | | | | |
|------------------|---|------|---|------|-------|------------|-----|
| 施設名 | 宇都宮市 | 許可番号 | 第 | 号 | 種 別 | 第 | 種 |
| 前使用者名及び死亡年月日 | | | | | 年 月 日 | | |
| 承 継 者 | 氏 名 | | | フリガナ | | | 続 柄 |
| | フリガナ 住 所 | 〒 | | | | 電 話 | |
| | 本 籍 | | | | | 緊急時 連絡先 | |
| 添 付 書 類 | <input type="checkbox"/> 墓園使用許可証 <input type="checkbox"/> 前使用者の戸籍又は除籍謄本（死亡の記事が記載されているもの） <input type="checkbox"/> 承継者の戸籍謄本（前使用者と同一戸籍の場合は不要） <input type="checkbox"/> 承継者の住民票（本籍の表示があるもの。市内在住者の場合、市が保有する個人情報（住民基本台帳・課税台帳等）の利用に同意する場合は添付不要） <input type="checkbox"/> その他（別紙「墓園使用権承継届添付書類」で指示があったもの） | | | | | | |

(注) 次の欄は、記入しないで下さい

| | | | | | | | |
|-------|------|----|---|-----|----------|------------|---|
| 宇都宮市 | | | | | 受付 | . . | 備 考 |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 受付者 | 起案 | . . | <input type="checkbox"/> 受付簿 <input type="checkbox"/> 許可証（修正） <input type="checkbox"/> 台 帳 <input type="checkbox"/> 墓園管理システム <input type="checkbox"/> 許可証（送付） <input type="checkbox"/> 火葬許可書提出 有・無 埋蔵日（ . . . ） <input type="checkbox"/> 口座振替指導 |
| | | | | | 決裁 | . . 可 否 | |
| 指定管理者 | | | | | 受付 番号 | | |
| 所長 | | | 係 | 受付者 | | | |
| | | | | | | | |