

受付番号 規-

## 前郷墓園使用申込書

年 月 日

横手市長 様

申込者 住 所

(フリガナ)

申込者 氏 名

電話番号

前郷墓園を使用したいので、次の通り申し込みします。

申 込 者	本 籍	
	住 所	
	氏 名	
代 理 人	住 所	
	氏 名	

■現在、遺骨を自宅やお寺に一時保管していますか？ はい ・ いいえ