

第5期(令和元年) 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書



- ◎「申込みのしおり」と記入例をよく確認した上で、お申し込みください。
- ◎記入の際は、ボールペン等、文字の消えない筆記具を使用してください。
- ◎郵送での申込みに限ります。6月15日(土)までの消印があるもの限り受け付けます。
- ◎資格のある方1人につき1件の申込みに限ります(芝生墓地・普通墓地は、1世帯につき1件の申込みに限ります。)。ただし合葬式墓地1体用については、使用申込書③を使用することで、1件で複数枠の申し込みをすることが可能です(ケ組:合葬式墓地1体用複数申込)。
- ◎必ず、この冊子に綴じ込みされている専用の使用申込書、はがき(2枚)と、この冊子に挟み込まれている専用の封筒を使用してください。使用申込書は3つ折りにし、はがき(2枚)とともに封筒に入れてください。

第5期(令和元年)
公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書①
(芝生墓地・普通墓地)

○申込者情報

ふりがな	いなぎ	たろう	生年月日
名 前	(姓) 稲城	(名) 太郎	明 大 昭 平 46年 11月 1日
住 所	〒206-0802 稲城市東長沼○○○○ △△△マンション×××		
電話番号	042-○○○-××××	携帯番号	090-○○○○-××××

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 希望する組名1か所の□にレ点を入れてください。

芝生墓地			普通墓地		
遺骨所持	改 葬	生 前	遺骨所持	改 葬	生 前
ア組	イ組	ウ組	エ組	オ組	カ組
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○希望ブロック(芝生墓地のみ) 第1～第12希望まで書くことができます。

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	第6希望	第7希望	第8希望
E	F	C	D	K	L	M	
第9希望	第10希望	第11希望	第12希望	※ブロック名(B～M)のみ記入してください。 ※希望ブロックがない場合は、空欄のままでも構いません(当選した場合は、稲城・府中墓苑組合がブロックを割り振ります。)			

○申込遺骨名

ふりがな	いなぎ いちろう	<input checked="" type="checkbox"/> 改葬骨で ない遺骨	申込者 から見た 続柄
申込遺骨名	稲城 一郎	<input type="checkbox"/> 改葬骨	父

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄

- ◎申込者の氏名は戸籍上の文字で、住所は住民票上の住所を記入してください。
- ◎希望ブロックは、芝生墓地で希望するブロックがある場合に記入してください(ブロックの位置は「申込みのしおり」の20・21ページをご覧ください)。
当選順位の上位の方から順に、希望するブロックに割り振ります。当選した場合でも、当選順位の上位の方により希望するブロックの募集数に達した場合は、それ以外のブロックに割り振ります。
- ◎申込区分が「遺骨所持」「改葬」の場合、申込遺骨名の欄に、1体だけ記入してください(当選した場合、書類審査を行う対象となります)。
- ◎申込遺骨が胎児の場合、申込遺骨名には「死胎児」と記入してください。

第5期(令和元年) 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書① (芝生墓地・普通墓地)

○申込者情報

ふりがな			生年月日
名前	(姓)	(名)	明大 昭平 年 月 日
住所	〒 -		
電話番号			携帯番号

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 希望する組名 1 か所の□にレ点を入れてください。

芝生墓地			普通墓地		
遺骨所持	改葬	生前	遺骨所持	改葬	生前
ア組	イ組	ウ組	エ組	オ組	カ組
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○希望ブロック(芝生墓地のみ) 第1～第12希望まで書くことができます。

第1希望	第2希望	第3希望	第4希望	第5希望	第6希望	第7希望	第8希望
第9希望	第10希望	第11希望	第12希望	※ブロック名(B～M)のみ記入してください。 ※希望ブロックがない場合は、空欄のままでも構いません(当选した場合は、稲城・府中墓苑組合がブロックを割り振ります。)			

○申込遺骨名

ふりがな		<input type="checkbox"/> 改葬骨でない遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名		<input type="checkbox"/> 改葬骨		

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主査	担当	備考欄	

ここから切り取ってください。

第5期(令和元年)
 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書②
 (合葬式墓地・樹林式墓地)

ご記入は
 次頁へ

○申込者情報

ふりがな	ふちゅう	はなこ	生年月日
名 前	(姓) 府中	(名) 花子	明 大 昭 平 29年 4月 1日
住 所	〒183-0022 府中市宮西町〇-××		
電話番号	042-〇〇〇-××××	携帯番号	090-〇〇〇〇-××××

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 希望する組名1か所の□にレ点を入れてください。

合葬式墓地					樹林式墓地				
1人用		2人用			1人用		2人用		
遺骨所持1体	生前1体	遺骨所持2体	遺骨所持1体+生前1体	生前2体	遺骨所持1体	生前1体	遺骨所持2体	遺骨所持1体+生前1体	生前2体
キ組	ク組	コ組	サ組	シ組	ス組	セ組	ソ組	タ組	チ組
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○申込遺骨名(埋蔵予定者名)

1 体 目	ふりがな	ふちゅうはなこ	<input type="checkbox"/> 遺骨 <input checked="" type="checkbox"/> 生前	申込者 から見 た続柄	本人
	申込遺骨名1 (埋蔵予定者名)	府中 花子			
2 体 目	ふりがな	たまがわみどり	<input checked="" type="checkbox"/> 遺骨 <input type="checkbox"/> 生前	申込者 から見 た続柄	母
	申込遺骨名2 (埋蔵予定者名)	多摩川 緑			

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄

- ◎申込者の氏名は戸籍上の文字で、住所は住民票上の住所を記入してください。
 携帯電話はお持ちの方のみ記入してください。
- ◎申込区分が「生前」の場合、1体目の欄に申込者の氏名を記入し、続柄は「本人」と記入してください。
- ◎申込区分が2体用の場合、2体目の欄にも必ず記入してください。
- ◎申込遺骨が胎児の場合、申込遺骨名には「死胎児」と記入してください。

「」から切り取ってください。

第5期(令和元年) 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書② (合葬式墓地・樹林式墓地)

○申込者情報

ふりがな			生年月日			
名前	(姓)	(名)	明大	年	月	日
	〒	—	昭平			
住所						
電話番号			携帯番号			

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込区分 希望する組名 1 か所の □ にレ点を入れてください。

合葬式墓地					樹林式墓地					
1人用		2人用			1人用		2人用			
遺骨所持 1体	生前 1体	遺骨所持 2体	遺骨所持 1体+	生前 2体	生前 2体	生前 1体	遺骨所持 2体	遺骨所持 1体+	生前 1体	生前 2体
キ組	ク組	コ組	サ組	シ組	ス組	セ組	ソ組	タ組	チ組	リ組
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○申込遺骨名(埋蔵予定者名)

1 体 目	ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者 から見 た続柄	
	申込遺骨名 1 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前	申込者 から見 た続柄	
2 体 目	ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者 から見 た続柄	
	申込遺骨名 2 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前	申込者 から見 た続柄	

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄	

111から切り取ってください。

第5期(令和元年)
 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書③
 (ケ組:合葬式墓地1体用・複数申込用)

ご記入は
 次頁へ

○申込者情報

ふりがな	ふちゅう	はなこ	生年月日
名 前	(姓) 府中	(名) 花子	明 大 昭 平 29年 4月 1日
住 所	〒183-0022 府中市宮西町〇-××		
電話番号	042-〇〇〇-××××	携帯番号	090-〇〇〇〇-××××

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込遺骨名(生前の場合は埋蔵予定者名)

※生前で申し込む場合は、必ず申込者本人を埋蔵予定者を含めてください。

ふりがな	ふちゅう いちろう	<input checked="" type="checkbox"/> 遺骨 <input type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	父
申込遺骨名1 (埋蔵予定者名)	府中 一郎			
ふりがな	ふちゅう よしこ	<input checked="" type="checkbox"/> 遺骨 <input type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	母
申込遺骨名2 (埋蔵予定者名)	府中 美子			
ふりがな	ふちゅう はなこ	<input type="checkbox"/> 遺骨 <input checked="" type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	本人
申込遺骨名3 (埋蔵予定者名)	府中 花子			
ふりがな	ふちゅう たろう	<input type="checkbox"/> 遺骨 <input checked="" type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	夫
申込遺骨名4 (埋蔵予定者名)	府中 太郎			
ふりがな	ふちゅう さぶろう	<input type="checkbox"/> 遺骨 <input checked="" type="checkbox"/> 生前	申込者 から見た 続柄	子
申込遺骨名5 (埋蔵予定者名)	府中 三郎			

○納骨壇の位置について並べて配置を希望しますか。 はい いいえ

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄

「」から切り取ってください。

- ◎ 申込者の氏名は戸籍上の文字で、住所は住民票上の住所を記入してください。
- ◎ 「生前」で申込の場合は、埋蔵予定者に必ず申込者本人を含めてください。
- ◎ 申込遺骨が胎児の場合、申込遺骨名には「死胎児」と記入してください。
- ◎ 6体以上の申し込みを希望される場合には、事前にお問い合わせください。

第5期(令和元年) 公営 稲城・府中メモリアルパーク 使用申込書③ (ケ組:合葬式墓地 1体用・複数申込用)

○申込者情報

ふりがな			生年月日
名前	(姓)	(名)	明大 昭平 年 月 日
住所	〒 -		
電話番号		携帯番号	

稲城・府中墓苑組合墓苑の設置及び管理に関する条例に基づき、次のとおり墓地の使用を申し込みます。

○申込遺骨名(生前の場合は埋蔵予定者名)

※生前で申し込む場合は、必ず申込者本人を埋蔵予定者に含めてください。

ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名1 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名2 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名3 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名4 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		
ふりがな		<input type="checkbox"/> 遺骨	申込者から見た続柄	
申込遺骨名5 (埋蔵予定者名)		<input type="checkbox"/> 生前		

○納骨壇の位置について並べて配置を希望しますか。 はい いいえ

審査欄(申込者は記入しないこと)

事務局長	主 査	担 当	備考欄	

「」から切り取ってください。