

墓園（埋葬場所）使用許可申請書

年 月 日

五所川原市長

申請人

本籍

住所

世帯主

氏名

⑩

電話

次のとおり申請します。

埋 葬 場 所	第 区 第 号
永 代 使 用 料	円
管 理 料	円

※ 申請者の住所が他市町村にある場合には、五所川原市に住所を有する者を代理人に選定してください。