

埋 蔵 届

令和 年 月 日

宗教法人 海徳寺
代表役員 加藤智章 殿

墓地使用者	
住所	〒 -
ふりがな	
氏名	①
電話	()

私は、海徳寺墓地使用約款（基本約款）の定めにより、墓地使用を認められた区画に遺骨を埋蔵いたしますのでお届けします。

許可番号	第 号
墓地番号	第 区 側 番
埋蔵日	令和 年 月 日 時 分
ふりがな	
死亡者の氏名	
死亡年月日	令和 年 月 日
年齢	<input type="checkbox"/> 行年 () <input type="checkbox"/> 歳 <input type="checkbox"/> 享年 <input type="checkbox"/> 才
戒名（法号）等	
宗派	
寺院名	※海徳寺以外の寺院の場合には、墓地使用規則第2条第3項の定めにより、奉納料2万円が必要です。
続柄	(墓地使用者からみて)
添付書類	<input type="checkbox"/> 鷺沼中央墓苑使用許可証 <input type="checkbox"/> 埋火葬許可証 <input type="checkbox"/> その他 ()
備考	

確認の為、後日石材店より上記「墓地使用者」欄記載の連絡先に墓誌彫刻原稿を郵送します。郵送以外の連絡手段をご希望の場合には、下記にその確認方法をご記入ください。

墓誌彫刻原稿の確認方法	
<input type="checkbox"/> FAX	FAX番号
<input type="checkbox"/> E-mail	E-mailアドレス
<input type="checkbox"/> その他	