様式第５号（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ※地　図 |  |
| 台　帳 |  |
| データ |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中津川市墓地使用権承継届**  令和　　年 月 日  中 津 川 市 長 宛   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 〒 |  | | | (届出人） | 住　所 |  | | |  | ふりがな  氏　名 |  |  | |  | 電話番号 |  | | | 旧使用者との続柄、関係等 | | (子・孫・配偶者・兄弟・その他(　　　　　)） | | | | | |
| 墓 地 名 |  | 墓　地 | 号 |
| 旧使用者氏名 |  | | |
| 新使用者住所  　　　　氏名 | □届出人と同じ | | |
| 本籍 | □住所と同じ | | |
| 理 　　由 | * 旧使用者の死亡 * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※上記内容のうち、墓地管理に必要な情報を墓地管理組合に提供させていただく場合がありますのであらかじめご了承ください。

※情報提供についてご了承いただけない場合は、下欄に☑を記入しご署名ください。

□ 墓地管理組合への情報提供について同意しません。　（署名）

※承継の理由が「その他」の場合、旧使用者が記入（自署）してください。

|  |
| --- |
| 上記のとおり承継することに同意します。  （旧使用者）住所：  氏名：　　　　　　　　　　　　電話番号： |

【中津川市記入欄】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | ／ | 本庁・事務所[　　　]・郵送 | 対応 |  | 本人確認 | 免・個・保・[　　　　 ] |