

# 公益財団法人 観音霊苑 承継申込書

墓所区画番号	発証番号			
現使用権利者氏名	承継理由	死亡により		
現使用権利者住所				
フリガナ	生年月日	年 月 日		
申込者氏名	現使用権利者との間柄			
電話番号	携帯電話			
住所	〒			
本籍地				
連絡者 (No1)	フリガナ		申込者との続柄	
	氏名		電話番号	
	住所	〒	携帯電話	
連絡者 (No2)	フリガナ		申込者との続柄	
	氏名		電話番号	
	住所	〒	携帯電話	

承継申込者は、現使用権利者及び他の親族の同意を得て、観音霊苑使用規程を了承の上、上記の通り、貴法人の墓所使用権を承継させていただきたく、必要書類を添付し、申込みいたします。

今後、墓所使用権の承継について紛争が生じた場合、当方にて解決し、貴法人に迷惑をかけないことを誓約いたします。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

承継申込者氏名



ご記入いただきました個人情報は、観音霊苑管理に限り使用いたします。

添 付 書 類	
現使用権利者の ・火葬許可証 ・ 戸籍謄本(除籍) ・ 戸籍抄本(除籍) のいずれか	墓所使用権利証 ・ 有 ・ 紛失
・ 承継申込者の戸籍謄本 ・ 承継申込者の印鑑証明書	

\*各書類は、発効日が3ヶ月以内のもの

	消費税(10%)	消費税10%込み	
承継申込手数料	8,000 円	800 円	合計金額
			8,800 円

新権利証	預かり	・ 発 送	入金日	
	納骨予定	年 月 日		

入力		確認		受付		控
----	--	----	--	----	--	---

	登録番号 T 845 000 500 0208	
公益財団法人	<b>観 音 霊 苑</b>	旭川市神居町富沢409番地の4
		Tel.0166-61-1312