

岩谷墓地申込書

令和7年 月 日

福島市長

申込者 本 籍 _____
郵便番号 960- _____
住 所 福島市 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ TEL _____

下記の墓地を申し込みます。(希望の区画をご記入ください。)

○岩谷墓地 第 _____ 区 第 _____ 号 _____ m²

○応募回数 _____ 回目

○遺骨の有無 有(自宅・寺院等・その他) ・ 無

受付番号 _____

岩谷墓地抽選整理券

受付番号 _____

○岩谷墓地 第 _____ 区 第 _____ 号 _____ m²

抽選日時及び場所

日 時 令和7年10月24日(金) 午後2時00分から

場 所 福島市市民センター 3階 303号室

※ 抽選は公開で行いますので、整理券持参のうえお越しください。