

新山霊園申込書

令和8年 月 日

福島市長

申込者 本籍 _____

郵便番号 _____

住所 _____

フリガナ _____

氏名 _____ TEL _____

代理人 本籍 _____

(市外在住の 郵便番号 960-

方のみ) 住所 福島市 _____

フリガナ _____

氏名 _____ TEL _____

下記の墓所を申し込みます。(希望の区画をご記入ください。)

○新山霊園 第 種 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

※対象となるのは、一度も墓地等に埋蔵したことがない遺骨に限ります。

○現地の状況 確認しました ・ 確認していません

受付番号 _____

新山霊園抽選整理券

受付番号 _____

○新山霊園 第 種 第 区 第 号 _____

抽選日時及び場所

日 時 令和8年10月26日(月) 午後2時00分から

場 所 福島市市民センター 3階 313会議室

※ 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。