

渡 利 墓 地 申 込 書

令和8年 月 日

福島市長

申込者 本 籍 _____
郵便番号 9 6 0 - _____
住 所 福島市 _____
フリガナ _____
氏 名 _____ T E L _____

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。）

○渡利墓地 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

※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 ・ 確認しておりません

受付番号 _____

渡 利 墓 地 抽 選 整 理 券

受付番号 _____

○渡利墓地 第 区 第 号 m²

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。