

受付No.

福津市社会福祉協議会 納骨堂申込書・使用許可申請書

「福津市社会福祉協議会納骨堂申し込みのしおり」の内容に同意し、下記のとおり申し込みます。

申込者情報					
ふりがな					
氏 名	(氏)	(名)			
性 別	男 ・ 女	生年 月 日	大正 昭和 平成	年 月 日	年齢 歳
住 所	〒 ※マンション・ビル等の建物名も明記してください				
固定電話					
携帯電話					

※本人確認のため、有効期限内の顔写真付きの確認書類（マイナンバーカード、または運転免許証等）のコピーを添付してください。

申込内容	
希望する納骨壇 ※✓を記入してください ※複数個所に✓がある場合は 無効になります。	☐ 仏壇型（仏式） ☐ 仏壇型（神式） ☐ ロッカー型 ☐ 合祀（希望収蔵数_____体）

※記入いただいた個人情報は、納骨堂申し込み・抽選にのみ使用いたします。