

太夫浜霊苑墓域使用申込書

墓域の使用については、太夫浜霊苑使用条件を承諾のうえ、下記のとおり申し込みます。

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

使 用 者	住 所	〒 —		
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生		
	連 絡 先	自 宅 ()	携 帯 ()	
添付書類	住民票（本籍地記載のもの）			

受付番号	第 号	申 込 日	年 月 日	
申込墓域	第 区 第 番	墓域面積	㎡	

上記使用者の「使用権承継予定者」として下記のとおり届け出ます。

承 継 予 定 者	住 所	〒 —		
	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日生		
	連 絡 先	自 宅 ()	携 帯 ()	
	使 用 者 との関係			

※ 墓域使用権の承継は、相続人又は親族等墓域にかかる祭祀を主宰し、かつ年間管理料の納付を遅滞なく行える方に限ります。

この申込書を受理し、墓域の使用を承諾してほしいでしょうか。

決	課 長	補 佐	係 長	係
裁				

使用承諾番号	第 号
承 諾 日	

太夫浜霊苑墓域使用承諾証書

使用 者	住 所	
	氏 名	
使 用 墓 域		第 区 第 番
使 用 面 積		平方メートル
使 用 料		¥ 円
備 考		
使用料還付額		円
使用料不還付額		円

上記のとおり太夫浜霊苑墓域の使用を
承諾します。

年 月 日

公益財団法人 新潟市開発公社
代表理事 理事長

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

住所等変更届出書

下記のとおり、住所 ・ 本籍 ・ 氏名 を変更したので届け出ます。

使用承諾番号		第 号	届 出 日	年 月 日	
使 用 墓 域		第 区 第 番	使用面積	㎡	
使 用 者 （ 変 更 前 ）				TEL	
変 更 の 内 容	住 所	〒			
	本 籍				
	氏 名				
添 付 書 類		1 太夫浜霊苑墓域使用承諾証書 2 住民票（本籍地記載のもの） 3 個人事項証明（氏名変更の場合のみ）			

（この届出書の提出先は本社事務所です。）

.....

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係

備考

受 付		

受	台	パ

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

使用権承継届出書

下記のとおり、墓域使用権を承継したいので届け出ます。

使用承諾番号		第 号	届出日	年 月 日
墓 域		第 区 第 番	面 積	m ²
前使用者氏名				
新使用者 (承継者)	本 籍			
	住 所	〒		
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	年 月 日生		
	連絡先	自 宅 ()	携 帯 ()	
承 継 理 由			前使用者との関係	
添 付 書 類		1 新使用者と前使用者の関係が証明できる戸籍書類 (全部事項証明又は個人事項証明) 2 住民票（本籍地記載のもの） 3 前使用者の太夫浜霊苑墓域使用承諾証書		

下記のとおり、上記新使用者の次の承継予定者を届け出ます。

新使用者の 次 の 承 継 予 定 者	住 所			
	フリガナ 氏 名			
	生年月日	年 月 日生		
	連絡先	自 宅 ()	携 帯 ()	
	新使用者 との関係			

* 墓域使用権の承継は、相続人又は親族等墓域にかかる祭祀を主宰し、かつ管理料の納付を延滞なく行える方に限ります。（この届書の提出先は本社事務所です。）

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係	受	台	茶	パ

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

使用承諾証書再交付申請書

下記のとおり、使用承諾証書の再交付を受けたいので申請します。

使用承諾番号	第 号	申 請 日	年 月 日	
使 用 墓 域	第 区 第 番		使用面積	m ²
使 用 者 氏 名			TEL	
申 請 者 氏 名 (使用者の場合不要)			TEL	
理 由	紛 失 毀 損 その他 ()			

(この申請書の提出先は本社事務所です。)

.....

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係

備考

受 付

受	台	パ

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

墓 域 返 還 届 出 書

下記のとおり、墓域を返還したいので届け出ます。

使用承諾番号		第 号	届 出 日	年 月 日
返 還 使 用 墓 域		第 区 第 番		使用面積 m ²
使 用 者	住 所	TEL		
	氏 名	印 (実印)	生年月日 年 月 日	
添 付 書 類		1 太夫浜霊苑墓域使用承諾証書 2 印鑑証明書		
墓 域 の 使 用		☐ 使用済 ☐ 未使用	備 考	

（この届書の提出先は本社事務所です。）

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係
	この届出を受理し、太夫浜霊苑管理要綱第5条により 次のとおり返還することとしてよろしいでしょうか。			
	返 還 額	永代使用料 円 × 1 / 5 = 円		

受 付

受	台	ハ

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

墓 碑 石 等 設 置 届 出 書

下記のとおり、 墓碑石等を（ 設置 ・ 改修 ・ 撤去 ）いたしますので届け出ます。

使用承諾番号		第 号	届 出 日	年 月 日	
使 用 墓 域		第 区 第 番		使用面積	m ²
使 用 者	住 所				
	氏 名			TEL	
工 事 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日			
工 事 責任者	住 所				
	氏 名			TEL	
設 置 物 件		1 墓碑石 高さ		m	
		2 囲 障 高さ		m	
添 付 書 類		誓約書、墓碑石等の設計図（表示はメートルでお願いします。）			
備 考					

（この届出書の提出先は霊苑管理事務所です。）

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係

備考

工事完了日： 年 月 日/確認印

受 付		

台	図	パ

(あて先) 公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

工事責任者

住 所

業 者 名

印

電話番号

(担当者名

)

誓 約 書

墓域に墳墓、碑石、囲障等を設置、改修、撤去の工事を行うにあたって、下記事項を遵守し、これを履行することを誓約いたします。

記

- 1 工事を行うにあたって、貴公社の係員の指示に従い、墓域及び道路等を損傷しないよう十分注意いたします。
- 2 工事等により墓域及び道路等を損傷したときは、自己の経費負担をもって修復いたします。
- 3 工事等が完了したときは、貴公社の検査を受けることとし、改善の指示があったときは直ちに実施いたします。

工 事 区 分	☐ 設置 ☐ 改修 ☐ 撤去 ☐ その他				
承 諾 番 号	第 号	墓 域	第 区 第 番	使用面積	m ²
使用者氏名				(摘要)	

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

太 夫 浜 霊 苑 埋 蔵 届 出 書

下記のとおり、埋蔵いたしますので届け出ます。

使用承諾番号		第 号	届 出 日	年 月 日	
使 用 墓 域		第 区 第 番		使用面積	m ²
使 用 者	住 所	〒			
	氏 名			TEL	
届 出 者 （使用者の場合不要）				使 用 者 との関係	
埋 蔵 者				使 用 者 との関係	
埋 蔵 日		年 月 日			
添 付 書 類		埋火葬許可証 又は 改葬許可証			

（この届出書の提出先は霊苑管理事務所です。届出は埋蔵日当日で可。）

.....

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係

備考

受 付

台	パ

年 月 日

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

埋蔵証明申請書兼改葬届出書

下記の内容について埋蔵証明書の発行を申請します。

申請者	住所			
	氏名			
	死亡者との関係		電話番号	()

死亡者	本籍			
	住所			
	氏名			
	死亡日	年 月 日		
現在の埋蔵場所		太夫浜霊苑（新潟市北区太夫浜2549-1）		
		承諾番号		使用墓域 第 区 第 番
		使用者氏名		
改葬理由				
改葬後埋蔵日		年 月 日（予定）		
改葬後埋蔵場所	所在	都・道・府・県 市・郡		
	名称			

上記申請により埋蔵証明書を発行してよろしいでしょうか。

決裁	課長	補佐	係長	係
証明書発行日		年 月 日		

受付

年 月 日

（あて先）公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

分 骨 証 明 申 請 書

以下の内容について分骨証明書の発行を申請します。

申 請 者	住 所			
	氏 名			
	死亡者との関係		電話番号	()

死 亡 者	本 籍			
	住 所			
	氏 名			
	死 亡 日	年 月 日		
現 在 の 埋 蔵 場 所		太 夫 浜 霊 苑 （新潟市北区太夫浜2549-1）		
		承 諾 番 号		使 用 墓 域 第 区 第 番
		使 用 者 氏 名		
分 骨 理 由				
分 骨 後 埋 蔵 日		年 月 日 （予定）		
分 骨 後 埋 蔵 場 所	所 在	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県 市 ・ 郡		
	名 称			

上記申請により分骨証明書を発行してよろしいでしょうか。

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係	受 付
証 明 書 発 行 日		年 月 日			

別記様式第 1 1 号（第 2 2 条関係）

太 夫 浜 霊 苑 分 骨 証 明 書

____ 様

死 亡 者	本 籍				
	住 所				
	氏 名				
	死 亡 日	年 月 日			
現 在 の 埋 蔵 場 所		太夫浜霊苑（新潟市北区太夫浜 2 5 4 9 － 1 ）			
		承 諾 番 号		使 用 墓 域	第 区 第 番
		使用者氏名			
分 骨 理 由					
分 骨 後 埋 蔵 日		年 月 日（予定）			
分 骨 後 埋 蔵 場 所	所 在	都・道・府・県 市・郡			
	名 称				

※申請者はこの証明書を分骨埋蔵場所の管理者に提出しなければなりません。

上記遺骨は、下記墓地管理者により分骨された焼骨であることを証明します。

年 月 日

新潟市中央区白山浦 1 丁目 6 1 3 番地 6 9
太夫浜霊苑 公益財団法人新潟市開発公社
管 理 者 代表理事 理事長
TEL 0 2 5 （ 2 3 4 ） 2 6 3 3