

- ※印のところはご記入しないでください。
- 電算処理をしますので、ハッキリとご記入ください。
- 太線内をご記入ください。
- 申し込まれる基地の区画名および区画番号をご記入ください。
- 右側の令和7年度堺市霊園使用申込書受付番号控にも申込者氏名、区画名および区画番号をご記入ください。
- 黒または青色のボールペンでご記入ください。（エンピツ書きは無効）

受付日 令和7年 月 日

※ 受付番号		※ 使用者コード	

抽選募集区画申込み

堺市霊園使用申込書

令和7年 月 日

堺市長殿

この申込書の記載内容が事実と相違するときは、申し込みを無効とされても異議のないことを誓約し、次のとおり申し込みます。

区画名および区画番号		区		号
住所	〒 - (住民登録上の住所) 堺市 区			
ふりがな				
氏名				
連絡先	(携帯 - -) (電話 - -)			

抽選会への参加について
どちらかに○印をご記入ください。

参加する	参加しない
------	-------

- * 「参加する」に記入した場合でも、ご希望に沿えないことがあります。ご了承ください。
- * 抽選会への参加について記入がないものは「参加しない」として取り扱います。
- * 堺市暴力団排除条例に基づき、必要に応じて関係機関に住所、氏名等申請書に記載されている情報を提供することがあります。

6ページ目の「抽選募集区画について」をよくお読みになったうえで、お申し込みください。

令和7年度
堺市霊園使用申込者受付番号控

※太線内をご記入ください

申込者氏名	
区画名	区画番号
区	号
受付番号	受理印

(注)受付番号が抽選番号になっておりますので、大切に保管してください。

抽選会への参加について（お知らせ）

使用申し込み後の予定について

- 申し込み区画に複数の申し込みが無い場合
応募申込み受付後、当選通知をします。
- 申し込み区画に複数の申し込みがあった場合
10月12日(日)に抽選を行います。

時間 午前10時
場所 堺市立霊堂(管理棟)2階 会議室

【お問合せ先】

〒590-0125
堺市南区鉢ヶ峯寺773番地
堺市霊園管理事務所
電話 (072) 292-7455
FAX (072) 292-4431
E-mail : sakaishi-reien@sakai-reien.jp