

市営野口原合葬墓 使用許可申請のご案内

(2) 別府市外にお住まいで、市内で亡くなった人のお骨
または市内の墓地・納骨堂に納めているお骨がある人

E. 自宅等に保管しているお骨（死亡時の住所が
別府市内であった方に限る）を納める場合

使用料

	永代使用料 (1柱[おひとり])
集合安置室（20年経過後合葬室）	110,000円
合葬室	44,000円
記名板（希望者のみ）	33,000円

必要書類

ア 別府市営合葬墓使用許可申請書（様式第1号）

イ 誓約書（様式第2号）

ウ 申請者の住民票の写し（原本）

本籍地・世帯全員が記載され、3か月以内に発行したもの。

エ 埋蔵予定者の埋火葬許可証

ご遺体を火葬された際に火葬場で受け取る書類です。

紛失された場合は、死亡届を提出した市区町村で火葬許可証の再発行、
又は火葬された火葬場で火葬済証明書を取得して添付してください。

（記名板を希望する方のみ）

オ 記名板使用申込書（様式第11号）

※手続きの流れは、裏面をご確認ください。

①申請書類の提出

窓口持参または郵送にて申請してください。
 (受付期間) 令和8年5月7日～随時受付
 ※1柱(おひとり)ごとに、申請書が1枚必要です。
 ※必要書類は、表面をご確認ください。
 ※埋蔵スペースには十分余裕がありますので、十分検討の上、申請をお願いします。

②書類確認
納付書の送付

提出書類の確認を行います。
 原則として申請順に審査をし、使用者の資格を満たす方には、使用料の納付書を送付いたします。

③使用料納付

納付書到着後、納入期限までに指定金融機関にて使用料を納付してください。
 ※一度納付された使用料は、合葬墓の使用の有無に関わらず、返還できません。

④使用許可証等の送付

使用料の納付を確認いたしましたら(入金の確認に時間がかかる場合があります)、使用許可証と指定納骨袋(合葬室へ納骨する場合のみ)を送付します。

⑤お骨の拝受

使用許可証発行日から1年以内に、市役所の開庁日に下記をご持参の上、生活環境課窓口にお越しください。
 焼骨
 (骨壺または指定納骨袋に入れたもの)
 使用許可証

⑥お骨の埋蔵
記名板の掲示(希望者のみ)

拝受したお骨は、市の職員が合葬墓に埋蔵します(立会いはできません)。
 記名板を申し込まれた場合、埋蔵後に作成・掲示します。

[注意事項]

- ①集合安置室に埋蔵する方は、お骨を6寸以内の骨壺に納めた状態で納骨日当日にお持ちください。
- ②合葬室に埋蔵する場合は、事前にお骨を指定納骨袋に移し替え、納骨日当日にお持ちください。
- ③埋蔵できるのは、許可した方のお骨のみです。他の方やペットのお骨、遺品等はいれられません。
- ④集合安置室内での骨壺の埋蔵場所、記名板の掲示位置の指定はできません。
 (同時にお申込みをされた方の骨壺・記名板は、原則隣り合うよう配置いたします)

様式第1号（第2条関係）（表）

受付印

別府市営合葬墓使用許可申請書

年 月 日

別府市長

あて

本籍

〒 -

申請者 住所

(ふりがな)

氏名 (自署)

電話

別府市営合葬墓の設置及び管理に関する条例第6条第1項に基づき、次のとおり申請します。

1 埋蔵施設	<input type="checkbox"/> 集合安置室 (<input type="checkbox"/> 隣接あり) <input type="checkbox"/> 合葬室		<input type="checkbox"/> 記名板 (別紙) (<input type="checkbox"/> 隣接あり)	
2 埋蔵予定者	氏名		申請者との 続柄	
	区分	<input type="checkbox"/> 生前予約 (埋蔵責任者 : 裏面に記入)		
		<input type="checkbox"/> 焼骨 (死亡時の住所 : <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外)		
		<input type="checkbox"/> 改葬 (墓地等の住所 : <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外) 墓地等名称 : _____ <input type="checkbox"/> 市営墓地を返還する <input type="checkbox"/> 改葬特例を利用する (裏面)		
3 添付書類	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 埋火葬許可証の写し 又は埋蔵証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()			

※上記申請に基づき次のとおり決定いたしたい。

						施行	.	.
決裁欄	課長	補佐	係長	係員	担当	決裁	.	.
						起案	.	.
決定区分	<input type="checkbox"/> 許可する <input type="checkbox"/> 許可しない		使用料	110,000・77,000 44,000・11,000		処理欄	公印使用番号	許可番号
備考							安置室	記名板
					(隣接 :)		(隣接 :)	

様式第1号（第2条関係）（裏）

- （生前予約のみ）下記の者を埋蔵責任者として届け出ます。

埋蔵責任者	本籍	
	住所	
	ふりがな 氏名	
	電話番号	
	続柄	

※埋蔵責任者誓約書（様式第3号）を添付してください。

- （改葬特例）下記の者の遺骨を1つの容器に納め、埋蔵します。

No.	氏名	申請者との 続柄	墓地等の名称
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※埋蔵予定者全員分の埋蔵証明書を添付してください。

記入例



別府市営合葬墓使用許可申請書

年 月 日

※1柱(おひとり)ごとに、申請書が1枚必要です。

本籍 ◇◇県◇◇市◇◇番

〒 ◇◇◇ - ◇◇◇◇

申請者 住所 ◇◇県◇◇市◇◇番◇◇号

(ふりがな) べっふ たろう

氏名 別府 太郎 (自署)

電話 ◇◇◇-◇◇◇◇-◇◇◇◇

埋蔵を希望する施設(どちらか一つ)に✓を入れてください

記名板を希望する場合は✓を入れ、記名版申込書(様式第11号)を添付してください。

別府市営合葬墓の設置及び管理に関する

1 埋蔵施設	<input checked="" type="checkbox"/> 集合安置室 (<input type="checkbox"/> 隣接あり)	<input type="checkbox"/> 記名板(別紙)		
	<input type="checkbox"/> 合葬室	(<input type="checkbox"/> 隣接あり)		
2 埋蔵予定者	氏名	別府 一郎	申請者との続柄	父
	区分	<input type="checkbox"/> 生前予約 (埋蔵責任者 : 裏面に記入)		
		<input checked="" type="checkbox"/> 焼骨 (死亡時の住所: <input checked="" type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外)		
<input type="checkbox"/> 改葬 (葬儀場: <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 市内)		埋火葬許可証に記載されている住所をご確認ください。 ※死亡時の住所が市外の方のお骨は申請できません。		
<input type="checkbox"/> 市営墓地を返還する <input type="checkbox"/> 改葬特例を利用する(裏面)				
3 添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し	<input checked="" type="checkbox"/> 埋火葬許可証の写し 又は埋蔵証明書	<input type="checkbox"/> その他 ()	

申請者本人の住民票(本籍地の記載のあるもの)

「埋火葬許可証」を添付してください。 ※申請時は写しでも構いませんが、

決定区分	<input type="checkbox"/> 許可す <input type="checkbox"/> 許可し	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;">裏面は記入不要です</div>	許可番号
備考			記名板
		(隣接:)	(隣接:)

様式第1号（第2条関係）（裏）

- （生前予約のみ）下記の者を埋蔵責任者として届け出ます。

埋蔵責任者	本籍	
	住所	記入不要です
	ふりがな 氏名	
	電話番号	
	続柄	

※埋蔵責任者誓約書（様式第3号）を添付してください。

- （改葬特例）下記の者の遺骨を1つの容器に納め、埋蔵します。

No.	氏名	申請者との 続柄	墓地等の名称
1			
2			
3	記入不要です		
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※埋蔵予定者全員分の埋蔵証明書を添付してください。

誓約書

年 月 日

別府市長

あて

〒 ー

申請者 住所
(ふりがな)

氏名 (自署)

私は、下記の項目に同意し、このことについて紛争等の問題が生じた場合は、必ず自身の責任において解決し、別府市に対して一切の迷惑をかけないことを誓約します。

記

- 1 集合安置室に埋蔵された焼骨は、原則返還できないこと。また、提出した日から起算して20年が経過した焼骨は、申請者及びその親族等に通知することなく、合葬室に埋蔵されること。
- 2 合葬室に埋蔵された焼骨は、返還できないこと。
- 3 生前予約を行った場合は、死亡した後に自己の焼骨が合葬墓に埋蔵されるよう、予め埋蔵責任者及び親族等と十分に協議し、必要な措置を講じること。
- 4 合葬墓の使用に関して、親族等と紛争等の問題が生じた場合は、必ず申請者が責任をもって解決すること。
- 5 既納の使用料は、還付されないこと。
- 6 墓地、埋葬等に関する法律、別府市営合葬墓の設置及び管理に関する条例、同施行規則及びその他市が定める諸規定を遵守すること。

受付印

記名板使用申込書

年 月 日

別府市長

あて

〒 -

申込者

住所

(ふりがな)

氏名

(自署)

電話

別府市営合葬墓の設置及び管理に関する条例第 10 条第 1 項に基づき、次のとおり申し込みます。

1 許可番号	第 号	
2 刻字内容	氏名	
	死亡年月日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない
	死亡時年齢	才 <input type="checkbox"/> 刻字しない
3 隣接配置希望	<input type="checkbox"/> あり (第 号) <input type="checkbox"/> なし	

※上記申請に基づき次のとおり決定いただきたい。

施行 . .

決裁欄	課長	補佐	係長	係員	担当	決裁 . .
						起案 . .

決定区分	<input type="checkbox"/> 掲示する <input type="checkbox"/> 掲示しない	使用料	円 × 枚 = 円
------	---	-----	-----------

処理欄	申込区分 <input type="checkbox"/> 生前予約 <input type="checkbox"/> 上記以外	隣接配置 <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし	掲示位置
-----	--	--	------

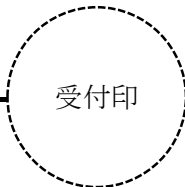
備考

様式第11号（第8条関係）（裏）

（改葬特例を利用される方）2名以上の記名板を作成する場合は、下記にご記入ください。

No.	氏名	死亡年月日	死亡時年齢
1	（表面）		
2		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
3		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
4		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
5		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
6		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
7		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
8		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
9		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
10		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない

記入例



記名板使用申込書

年 月 日

※希望者のみ
※1柱（おひとり）ごとに、申請書が1枚必要です。

〒 874 - 8511
別府市上野口町1番15号
（ふりがな）べっぷ たろう
氏名 別府 太郎 （自署）
電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

申込者 住所
（ふりがな）
氏名
電話

別府市営合葬墓の設置及び管理に関する条例第10条第1項に基づき、次のとおり申し込みます。

市が記入します。

1 許可番号	第 <input type="text"/> 号	
2 刻字内容	氏名	別府 一郎
	死亡年月日	令和 〇 年 〇 月 〇 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない
	死亡時年齢	100 才 <input type="checkbox"/> 刻字しない
3 隣接配置希望	<input type="checkbox"/> あり（第 <input type="text"/> 号） <input type="checkbox"/> なし	

※上記申請に基づき次のとおり決定したい。

刻字を希望しない項目があれば
✓を入れてください。

隣同士の配置を希望する方が
いる場合、✓を入れてください。
※合葬墓使用許可申請を
同時に行う必要があります。
※許可番号は市が記入します。

課長	決定	・	・
	起案	・	・
決定区分	<input type="checkbox"/> 掲示のみ <input type="checkbox"/> 掲示あり	円 × 枚 =	円
処理欄	申込区分	隣接配置	掲示位置
	<input type="checkbox"/> 生前予約 <input type="checkbox"/> 上記	<input type="checkbox"/> あり（ <input type="text"/> ）	
備考	裏面は記入不要です		

様式第11号（第8条関係）（裏）

（改葬特例を利用される方）2名以上の記名板を作成する場合は、下記にご記入ください。

No.	氏名	死亡年月日	死亡時年齢
1	（表面）		
2		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
3		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
4		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
5		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
6		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
7		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
8		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
9		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない
10		年 月 日 <input type="checkbox"/> 刻字しない	オ <input type="checkbox"/> 刻字しない

記入不要です