

様式第5（第4条関係）

知北霊園墓地埋蔵届

令和 年 月 日

(あて先)知北平和公園組合管理者

使用者 住所 _____
氏名 _____
電話番号 () _____

次のとおり墓地に埋蔵したいので、知北平和公園組合霊園条例施行規則第4条の規定によりお届けします。

区画番号	— ブロック 第 — 号		
埋蔵年月日	令和 年 月 日		
埋蔵者氏名	使用者との続柄	死亡年月日	区分
1		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
2		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
3		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
4		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
5		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
6		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
7		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
8		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
9		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨
10		年 月 日	<input type="checkbox"/> 埋蔵 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 分骨

添付書類

- | | |
|-------------------|-------|
| 1 初めて埋蔵する場合 | 火葬許可証 |
| 2 他の墓地から知北霊園へ移す場合 | 改葬許可証 |
| 3 分骨した骨を埋蔵する場合 | 埋蔵証明書 |

決 裁				(伺)上記のとおり承認してよろしいか。			受付印
所 長	所長補佐	係 長	係	台帳整理	入 力	備考	