

年 月 日

関市長 様

住所
使用者 氏名 印
電話番号

墓 地 公 園 返 還 届

墓地公園の使用場所を返還したいので、関係書類を添えて届け出します。

	指令番号		
種別及び位置	<input type="checkbox"/> 区画墓地（ 区域 区画 号 ） <input type="checkbox"/> 合葬式墓地（個別埋蔵施設・共同埋蔵施設）		
使用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで		
返還事由			
使用料	永代使用料 円	還付額	円
添付書類	1 墓地公園使用許可証 2 本人確認ができる書類		

（注） □印は、該当するところにレ印を付けてください。

現地確認（区画墓地）	年 月 日	課長	課員	担当
焼骨返還（合葬墓）	年 月 日			
決裁	年 月 日			