

霊園返還届出書

年 月 日

宝塚市長

使用者 住所.....

氏名.....(※)

(※)本人が自署しない場合は、記名押印してください。

電話.....

霊園を返還したいので、次のとおり関係書類を添えてお届けします。

許 可 番 号	第 号
霊 園 名	<input type="checkbox"/> 宝塚すみれ墓苑 <input type="checkbox"/> 長尾山霊園 <input type="checkbox"/> 西山霊園
墓 所 の 種 別	<input type="checkbox"/> 普通墓所 <input type="checkbox"/> 特別墓所
使 用 場 所	第 区 列 号
使 用 面 積	平方メートル
返 還 理 由	
添 付 書 類	・ 霊園使用許可証

課長	係長	係	受付

承認	年 月 日
承認番号	第 号