

墓地・納骨堂・火葬場の廃止許可申請書

年 月 日

糸 満 市 長 殿

申 請 者 住 所

氏 名 印

電話番号 () -

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称、代表者の氏名及び電話番号)

墓地、埋葬等に関する法律第10条第2項の規定により(墓地・納骨堂・火葬場)を廃止したいので、次のとおり申請します。

墓 地 等 の 名 称	
墓 地 等 の 所 在 地	
墓地等の敷地の地目及び面積(m ²)	
敷 地 所 有 者 住 所 氏 名	
廃 止 の 理 由	
設 備 施 設 の 状 況	
廃 止 後 の 処 置	
廃 止 予 定	年 月 日

注 敷地所有者の氏名、住所欄は、申請者と敷地所有者が同一でない場合のみ記載すること。