市　営　墓　地　納　骨（埋　蔵）　・　改　葬　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　志布志市長　　　　　　　様

届出者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　墓地番号(　　　　)墓地第　　　号　　　番

　次のとおり　納骨（埋蔵）　・　改葬　したいので、関係書類を添えて届け出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □納骨（埋蔵） | | 氏　　名 |  | 性　別 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 死亡年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 火葬年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | |
| 使用者との続柄 |  | | |
| □改葬 | 別紙　改葬許可証のとおり | | | | |

該当する□に✓してください。

　＊添付書類

　・埋蔵にあっては埋火葬許可証の写し

　・改葬にあっては改葬許可証