年　　月　　日

墓地返還届

　西之表市長　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　印

電　話

　下記のとおり墓地を返還したいので、届け出ます。

記

１　墓地名

２　区画番号

３　面積　　　　　　　　平方メートル

４　墳墓その他の施設の設置の有無　（　有　・　無　）

　　（有の場合）解体予定年月日　　　年　　月　　日

５　返還理由

※添付書類

　墓地使用許可証又は墓地承継許可証