

年 月 日

墓地返還届

西之表市長 様

住 所
氏 名
電 話

印

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