様式第３号

墓地等廃止許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　盛岡市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　墓地等の廃止の許可を受けたいので、墓地、埋葬等に関する法律第10条第２項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 墓地等の種別 | | □ 墓　地  □ 納骨堂  □ 火葬場 |
| 墓地等の名称 | |  |
| 用地 | 所在地 |  |
| 地　目 |  |
| 面　積 |  |
| 経営許可年月日  及び許可番号 | |  |
| 廃止の理由 | |  |
| 改葬完了年月日 | |  |
| その他 | |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（Ａ４）