

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	<input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 納骨堂 <input type="checkbox"/> 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)