様式第４号（第７条関係）

墓地・納骨堂・火葬場変更許可申請書

年　　月　　日

　（宛先）

岩国市長　様

申請者　住　所

氏　名

電話番号

墓　地の区域

次のとおり　納骨堂の施設　の変更に係る許可を受けたいので、岩国市墓地、埋葬等に

火葬場の施設

関する法律施行細則第７条第２項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　称 |  | |
| 所　在　地 |  | |
| 変更事項 | 変更の内容 | |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更の理由 |  | |

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先