様式第５号（第７条関係）

墓地・納骨堂・火葬場廃止許可申請書

年　　月　　日

　（宛先）

岩国市長　様

申請者　住　所

氏　名

電話番号

墓　地

次のとおり　納骨堂　の廃止に係る許可を受けたいので、岩国市墓地、埋葬等に関する

火葬場

法律施行細則第７条第３項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 許可番号 | 第　　　　　　　　　　　　　号 |
| 許可年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止の理由 |  |
| 廃止予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先