様式第10号（第９条関係）

墓地・納骨堂・火葬場変更届

年　　月　　日

　（宛先）

岩国市長　様

届出者　住　所

氏　名

電話番号

墓　地

　年　月　日付け第　号で許可を受けた　納骨堂　に係る事項に変更があったの

火葬場

で、岩国市墓地、埋葬等に関する法律施行細則第９条の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　　　称 |  | |
| 所　在　地 |  | |
| 変更事項 | １　墓地等の名称  ２　墓地等の経営者の住所又は氏名（宗教法人又は団体等にあっては、主たる事務所の所在地若しくは名称又は代表者の氏名）  ３　墓地等の管理者の住所又は氏名 | |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |

（注）　｢変更事項｣の項は、該当する番号を○で囲み、変更の内容を記入すること。

本件責任者氏名

本件担当者氏名

連絡先