

共葬墓地使用権承継届

令和 年 月 日

磐田市長

承継者 住 所

氏 名

電話番号

次のとおり墓地の使用権を承継したいので、届け出ます。

なお、条例第5条に規定する墓地の使用者の資格の確認のため、住民基本台帳に記載されている事項を確認することに同意します。

墓 地 の 名 称	磐 田 市 霊 園	
使 用 霊 地	全 区 第 号区	第 号
	間口 メートル	奥行 メートル
前使用者住所氏名	住所： 氏名：	
承 継 の 理 由		
備 考	<input type="checkbox"/> 共葬墓地使用許可証を亡失しました。	