

墓 地 返 還 届 出 書

公益財団法人 瀬田南大萱霊園

理事長

様

許可証番号	第 _____ 号
-------	-----------

年 月 日

使 用 者	フリガナ				印
	氏 名				
	住 所	(〒 _____)			
	電話番号		携帯電話		
届 出 人 <small>ご本人の場合 記入省略</small>	フリガナ				申込者との続柄
	氏 名				
	住 所	(〒 _____)			
	電話番号		携帯電話		
返 還 理 由	<input type="checkbox"/> 改葬のため <input type="checkbox"/> 不要になったため <input type="checkbox"/> その他 (_____)				
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 1. 使用許可証または承継使用承認証 ※ 返還届提出から3週間以内に墓地を原状復帰してください。 <input type="checkbox"/> 2. 改葬の場合は、改葬先の使用許可証または受入証明書				

使用墓地	() 区画・第 () 列・第 () 号 ()	() タイプ
使用承認日	年 月 日	取次石材店
現 状	<input type="checkbox"/> 更地 <input type="checkbox"/> 巻石 <input type="checkbox"/> 建墓 <input type="checkbox"/> 納骨なし <input type="checkbox"/> 納骨	

理事長	決裁欄		

入力	受付