

霊園埋葬届

年 月 日

須坂市長 様

届出者住所

ふりがな

氏名

電話

下記のとおり埋葬いたしますので、届け出ます。

記

区画使用者氏名	
使用場所	<input type="checkbox"/> 坂田霊園 <input type="checkbox"/> 松川霊園 <input type="checkbox"/> 高梨霊園 許可番号 _____ 地 の
埋葬者氏名	
死亡年月日	年 月 日
埋葬年月日	年 月 日
添付書類	<input type="checkbox"/> 死体火葬許可証 <input type="checkbox"/> 改葬許可証 <input type="checkbox"/> 埋葬者の除籍の抄本 1 通