

墓 地 埋 蔵 物 届 出 書

年 月 日

半 田 市 長 殿

申請者 住 所

ふりがな

氏 名

電 話 () -

次のとおり墓地に埋蔵したいので届け出ます。

墓地名	半田市 墓地	
位 置	等地	号 番
死亡者	氏 名 (死産児は父母の氏名)	(ふりがな)
	生年月日 (死産児は妊娠週数)	
	本 籍 (死産児は父母の本籍)	
	死 因 (○を付けてください)	法定伝染病 ・ その他
	死亡場所 (死産児は分娩場所)	
	納骨年月日	年 月 日
	墓地使用者との続柄	
	添付書類	火葬許可証 ・ 改葬許可証
	摘 要	

※ 以下記入不要

決裁欄

課 長	副 主 幹	主 査	担 当

死亡者氏名(死産児は父母の氏名)	(ふりがな)
死亡者の生年月日(死産児は妊娠週数)	年 月 日
死亡者の本籍(死産児は父母の本籍)	
死 因(○を付けてください)	法定伝染病 ・ その他
死 亡 場 所(死産児は分娩場所)	
納 骨 年 月 日	年 月 日
墓地使用者との続柄	
添 付 書 類	火葬許可証 ・ 改葬許可証

死亡者氏名(死産児は父母の氏名)	(ふりがな)
死亡者の生年月日(死産児は妊娠週数)	年 月 日
死亡者の本籍(死産児は父母の本籍)	
死 因(○を付けてください)	法定伝染病 ・ その他
死 亡 場 所(死産児は分娩場所)	
納 骨 年 月 日	年 月 日
墓地使用者との続柄	
添 付 書 類	火葬許可証 ・ 改葬許可証

死亡者氏名(死産児は父母の氏名)	(ふりがな)
死亡者の生年月日(死産児は妊娠週数)	年 月 日
死亡者の本籍(死産児は父母の本籍)	
死 因(○を付けてください)	法定伝染病 ・ その他
死 亡 場 所(死産児は分娩場所)	
納 骨 年 月 日	年 月 日
墓地使用者との続柄	
添 付 書 類	火葬許可証 ・ 改葬許可証