

年 月 日

墓 地 返 還 届

半 田 市 長 殿

申請者 〒 -

住 所

氏 名

電話番号 () -

下記の墓地を返還したいので届け出ます。

墓地の名称	<input type="checkbox"/> 有脇墓地	<input type="checkbox"/> 北部墓地	<input type="checkbox"/> 乙川一色墓地
	<input type="checkbox"/> 北谷墓地	<input type="checkbox"/> 成岩墓地	<input type="checkbox"/> 黒石墓地
区画番号	等地	号	番
返 還 日	年	月	日
添付書類	・墓地使用許可証		
摘 要			

※返還日は墓碑等を撤去する日を記入してください。