

埋 葬 等 届

令和 年 月 日

伊 達 市 長 様 へ
 〒 _____
 住所
 氏名
 電話

下記のとおり、埋葬（埋蔵）したいので、お届けいたします。

埋葬（埋蔵）する 墓 地 名	<input type="checkbox"/> 黄金墓地 <input type="checkbox"/> 稀府墓地 <input type="checkbox"/> 弄月墓地 <input type="checkbox"/> 伊達市霊園 <input type="checkbox"/> 旧幌美内墓地 <input type="checkbox"/> 関内墓地 <input type="checkbox"/> 山下墓地 <input type="checkbox"/> 若生墓地 <input type="checkbox"/> 長和墓地 <input type="checkbox"/> 有珠墓地			
区画番号・面積	区 号	敷地面積	平方メートル	
		基礎面積		
埋葬（埋蔵） 年 月 日	年 月 日			
添 付 書 類	1. 墓地使用許可証 2. 埋葬（火葬・改葬）許可証			
死 亡 者			死亡年月日	申 請 者 と の 続 柄
住 所	氏 名	年 齢		

確認	入力