

# 墓地返還届

年 月 日

伊達市長 様

(自署)

〒

—

住所

氏名

印

電話

下記のとおり、墓地が使用不要となりましたので原形に復して返還いたします。

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	
使用許可年月日	年 月 日			
返還の理由				
添付書類	1. 墓地使用許可証 2. 着手前・着手後の写真			
備考				

確認	入力