

市有墓地墳墓等設置届

(宛先) 岡崎市長

墓地使用者の住所等をご記入ください。差し支えがなければ携帯番号の併記をお願いします。

年 月 日

本人が手書きしない場合は押印してください。

(届出者) 住 所 岡崎市〇〇町〇〇番地

フリガナ ボチ イチロウ
氏 名 墓地 一郎

(※)

(電 話 0564-〇〇-〇〇〇〇)

(※ 本人が手書きしない場合は記名・押印)

利用している墓地の名称
(欠町・中町)をご記入ください。

次のとおり墓地に墳墓等を設置します。

利用している墓地の番号をご記入ください。

墓 地 の 名 称	岡崎市有 欠 町共同墓地		
利 用 箇 所	第 999 号		
工 事 区 分	<input checked="" type="checkbox"/> 墳墓新設 <input type="checkbox"/> 墳墓撤去 (返還の場合を除く) <input type="checkbox"/> 改修等 (内容:)		
墳 墓 等 の 構 造 (寸 法 : m m)	高さ	1800	幅 900 奥行 900
	型式	<input checked="" type="checkbox"/> 和型 <input type="checkbox"/> 洋型 <input type="checkbox"/> その他の型 ()	
	付属物	<input checked="" type="checkbox"/> 墓誌 <input type="checkbox"/> 外柵 <input type="checkbox"/> 巻石 <input type="checkbox"/> その他 ()	
工 事 期 間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 から 令和 〇 年 △ 月 △ 日 まで		
埋 蔵 す る 焼 骨 の 有 無 (墳墓設置の場合に限る)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (納骨予定日 令和 〇 年 □ 月 □ 日) <input type="checkbox"/> 無		

(提出書類)

- ・ 墳墓等の見取図 (施工業者名、寸法の入ったもの)
- ・ 墳墓の設置と併せて焼骨を埋蔵する場合は次の書類
 - (1) 埋蔵する焼骨等の一覧
 - (2) 火葬許可証、改葬許可証又は分骨証明書 (いずれも原本)
- ・ 工事完了後の状況がわかる写真

「有」の場合は、焼骨等の一覧と火葬許可証等を添付してください。

該当するものにチェック☑してください。また、高さ、幅、奥行はmm単位でご記入ください。

※事務処理欄

施工業者名:

連絡先:

※記入不要です。