

市有墓地返還届

年 月 日

墓地使用者の住所等をご記入ください。

(宛先) 岡崎市長

利用している墓地の名称 (欠町・中町) をご記入ください。

(届出者) 住所 岡崎市才栗町字流石51番地
氏名 墓園 一郎 (印)
(電話 46 - 3260)

次のとおり墓地の利用を取りやめ、返還します。

墓地の名称	岡崎市有 欠 町共同墓地
利用箇所	第 999 号
返還年月日	平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日
移動する焼骨の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
返還の理由	改葬のため

返還に伴い焼骨を移動した場合は「有」にチェックを入れてください。
有の場合は移動する焼骨の一覧（焼骨移動届の別紙）を添付してください。

(添付書類)

- ・ 市有墓地利用許可証（紛失した場合を除く。）
- ・ 移動する焼骨がある場合には、移動する焼骨の一覧
- ・ 利用許可を受けた区画について原状回復したことがわかる写真

既に墳墓を設置しているかたは、墳墓を撤去し更地にしてから、墓地を利用しなくなった年月日をご記入ください。

利用している墓地の番号をご記入ください。

今回移動する焼骨（死亡者）の情報をご記入ください。
わからない場合は「不詳」とご記入ください。

焼骨（死亡者）から見た届出者（墓地
使用者）の続柄をご記入ください。

別紙

移動する焼骨

死亡者の本籍	死亡者の住所	死亡者の氏名 (又は宗教上のおくり名)	性別	死亡 年月日	火葬(埋葬)の 場所	火葬(埋葬) 年月日	埋 蔵 年月日	死亡者 との続柄
愛知県岡崎市十王町 2丁目9番地	岡崎市才栗町字流石 51番地	墓園 太郎	男	平成〇年〇月〇日	不詳	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	長男
愛知県岡崎市十王町 2丁目9番地	岡崎市才栗町字流石 51番地	墓園 花子	女	平成〇年〇月〇日	不詳	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	長男
愛知県岡崎市十王町 2丁目9番地	岡崎市才栗町字流石 51番地	墓園 春子	女	平成〇年〇月〇日	岡崎市斎場	平成〇年〇月〇日	平成〇年〇月〇日	夫
				年 月 日				
				年 月 日				
				年 月 日		年 月 日	年 月 日	
				年 月 日		年 月 日	年 月 日	

返還に伴って移動する焼骨がある場合に提出
してください。