市有墓地利用許可証再交付申請書 ^{裏地使用者の住所等をご記入く}

		7. 收 士 E		主所等をご記入く		年	月	日	
			ださい。差しま 	支えがなければ携	-	•		·	
	(点化) 网络:		帯番号の併記をお願いします。					ンない場合 、、	
	(宛先)岡崎市		7			押削し	てくだ	さい。	
			(申請者) 住 所 岡崎市〇〇町〇〇番地						
				フリガナ ボ チ 氏 名 <mark>墓</mark> 坎	チ イチロ カ 一 関	ウ ! 【		((<u>*</u>)	
利用している墓地の名称									
(欠町・中町) をご記入ください。			(電 話 0564-○○-○○○)						
			(※ 本人が手書きしない場合は記名・押印)						
\	∖ /次のとおり市存	おり市有墓地利用許可証を再交付してください。							
	墓地の名称								
			岡崎市有 欠 町共同墓地						
	利用箇所		第 999 号						
	*								
	再 交 付	☑紛	失のため 口	□ き損のため □ その他())		
	の理由	— //×							
	(添付書類)			該当する理由	にチェッ	ック図し	してくだ	ごさい。	
・ 市有墓地利用許可証 (紛失した場合を除く)									
	利用している墓地の番号をご記入ください。								
不明の場合は空欄で結構です。									