

墓 地 等 変 更 許 可 申 請 書

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

住 所.....

(申請者) 氏 ^{ふりがな} 名.....

〔法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名〕

電話番号.....

墓 地
次のとおり 納骨堂の変更をしたいので許可してください。
火 葬 場

墓 地 等	名 称		
	所 在 地		
変 更 の 内 容	墓 地 の 区 域	変 更 前	
		変 更 後	
	納 骨 堂 又 は 火 葬 場 の 施 設	変 更 前	
		変 更 後	
変 更 の 理 由			
工 事 着 手 予 定 年 月 日			年 月 日
工 事 完 了 予 定 年 月 日			年 月 日
改 葬 の 必 要 性 の 有 無 (墓地又は納骨堂の場合)			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(添付書類)

- 1 変更の内容を明らかにした図面
- 2 変更に係る岡崎市墓地、埋葬等に関する法律施行細則第2条各号に掲げる書類又は図面
- 3 改葬を必要とする場合には、改葬の内容を明らかにした書類
- 4 その他保健所長が必要と認める書類及び図面