

様式第 11 号(第 9 条関係)

墓 地
~~納骨堂~~廃止許可申請書
~~火葬場~~

年 月 日

浅口市長 様

申請者

住所	主たる事務所 又は従たる事 務所の所在地		
フリガナ		印	
氏 名(名称)			
法人にあっては、 代表者の氏名			
電 話 番 号	()	—	

~~墓地(納骨堂・火葬場)~~の廃止の許可を受けたいので、浅口市墓地等の経営の許可等に
 関する条例(平成 24 年浅口市条例第 1 号)第 12 条第 1 項の規定により、次のとおり申請
 します。

名 称			所在地	浅口市		
改葬の必要性 の有無(墓地・ 納骨堂)	有 ・ 無					
墓地(納骨堂・火 葬場)の敷地	字	地 番	面 積	字	地 番	面 積
			m ²			m ²
	合 計					m ²
廃止の理由						

備考

- 1 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を添付すること。
- 2 市長が必要と認める書類を添付すること。