

様式第 13 号(第 15 条関係)

墓 地
~~納骨堂~~工事完了検査申請書
~~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)~~の工事の完了検査を受けたいので、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 25 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

墓地(納骨堂・火葬場)の名称	
工事をした土地の所在地	浅口市
工 事 完 了 年 月 日	年 月 日
許可年月日・許可番号	年 月 日 浅口市指令 第 号
工事施行者住所氏名	
そ の 他	