

返 還 届

空欄で提出をお願いします。

~~年 月 日~~

(あて先)指定管理者

墓地使用者の住所、氏名
等を記載してください。

使用者 住 所
氏 名
連絡先電話
連絡先電子メールアドレス

千葉県霊園管理規則第19条第2項の規定により、返還します。

許 可 証 番 号		第 号	
墓 地	霊 園 名 称	墓 域 区 分	使 用 場 所
	桜 木 霊 園	普 通 墓 域	第 区 号
	平 和 公 園	普 通 墓 域	第 区 号
		芝 生 墓 域	第 区 号
		林 間 墓 域	第 区 号
	使 用 面 積	平方メートル	
桜 木 霊 堂	納 骨 壇	段 式 第 号	
	納 骨 棚	体 第 号	
	使 用 期 間	年間 年 月 日から 年 月 日まで	
改 葬 年 月 日	年 月 日		
返 還 の 理 由			
添 付 書 類	使用許可証		
摘 要			

墓地使用許可証を見て記入してください。