

様式第13号（第10条関係）

埋蔵証明書交付請求書

年 月 日

袋井市長

申請者 住所  
氏名  
電話

袋井市墓地条例第17条の規定により、焼骨を改葬したいので、次のとおり埋蔵証明書の交付を請求します。

	墓地の名称	
	許可番号	
被埋蔵者	氏名	
	死亡年月日	
	埋蔵年月日	

