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 |  |