

様式第6号（第9条関係）

年 月 日

伊勢やすらぎ公園墓地埋蔵届

（宛先）伊勢市長

住 所 〒 -

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

フリガナ

届出者 氏 名

（法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）

電話番号

メールアドレス

焼骨等を埋蔵したいので、伊勢やすらぎ公園墓地条例施行規則第9条の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | | |
|------|--|--|--|
| 墓所番号 | | | |
|------|--|--|--|

| 埋蔵予定者 | フリガナ 氏名 | 死亡年月日 | 埋蔵予定 年月日 | 使用者との 続柄 |
|-------|------------|-------|-------------|-------------|
| | | 年 月 日 | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | 年 月 日 | |

※書ききれない場合は、別紙に記入してください。

添付書類