

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	
		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