

公 営 墓 地 返 還 届

年 月 日

西脇市長 様

利用者 住 所 \_\_\_\_\_

フリガナ \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり公営墓地利用墓所を原状回復して返還します。

利用許可の日付・番号	年 月 日	西脇市指令第 号
公 営 墓 地 名	西脇市高松霊園	
利 用 墓 所	区	番
原状回復の完了予定日	年 月 日	
返 還 の 理 由		
添 付 書 類	公営墓地利用許可証 印鑑登録証明書	

返還時の確認	年 月 日	確 認 者	意 見 及 び 指 示

承 決 認 議	課 長	主 査 等	担 当	承 認 年 月 日