

様式第 1 1 号(第 9 条関係)

墓 地 廃 止 許 可 申 請 書

年 月 日

鏡野町長 様

申請者

住 所	主たる事務所 又は従たる事 務所の所在地	
フリガナ		
氏 名 ( 名 称 )		(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
法人にあっては 代表者の氏名		印
電 話 番 号	( )	—

墓地の廃止の許可を受けたいので、墓地等の経営の許可等に関する条例（昭和 6 2 年岡山県条例第 1 4 号）

第 1 2 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

墓地の名称		所在地	苫田郡鏡野町				
改葬の必要性 の有無	有 ・ 無						
墓地の敷地	大 字	字	地 番	地 目	面 積 (㎡)	所有者の氏名 (名称)	所有者の住所
	合 計						
廃止の理由							

備 考

- 1 改葬を必要とする場合には、改葬の内容を明らかにした書類を添付すること。
- 2 町長が必要と認める書類を添付すること。