

合葬墓住所等変更届出書

		受		年 月 日	
		付		第 号	
十和田市長 様		年 月 日			
		住 所		届出者 氏 名	
				電話番号	
下記のとおり変更しますので、次のとおり届出します。					
使用区分		<input type="checkbox"/> 焼骨所持 <input type="checkbox"/> 改葬 <input type="checkbox"/> 生前予約			
変更しようとする事項	区 分	<input type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 埋蔵実施者			
	<input type="checkbox"/> 本 籍	変更前			
		変更後			
	<input type="checkbox"/> 住 所	変更前			
		変更後			
	<input type="checkbox"/> 氏 名	変更前	フリガナ		
		変更後	フリガナ		
摘 要					

<添付書類>

- ・合葬墓使用許可証
- ・変更する事項が確認できる書類

【本人確認書類】		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> その他 ()