



合葬墓住所等変更届出書

		受	年 月 日	
		付	第 号	
		〇〇 年 〇 月 〇 日		
十和田市長 様				
		住所	十和田市〇〇町〇〇番〇〇号	
		届出者氏名	〇〇 〇〇	
		電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 使用者 <input type="checkbox"/> 埋蔵実施者		
	□本籍	変更前		
		変更後		
	☑住所	変更前	◇◇市◇◇町◇◇番地◇	
		変更後	十和田市〇〇町〇〇番〇〇号	
	□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 ()