



合葬墓埋蔵実施者変更届出書

		受	年 月 日	
		付	第	号
〇〇 年 〇 月 〇 日				
十和田市長 様				
届出者 氏 名 〇〇 〇〇 電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
次のとおり届出します。				
使用 者	住 所	十和田市〇〇町〇〇番〇〇号		
	氏 名	〇〇 〇〇		
変更前の 埋蔵実施者	住 所	十和田市大字△△字△△番地△		
	フリガナ	△△ △△		
	氏 名	△△ △△		
変更後の 埋蔵実施者	住 所	十和田市大字◇◇字◇◇番地		
	フリガナ	◇◇ ◇◇		
	氏 名	◇◇ ◇◇		
	電話番号	090-◇◇◇◇-◇◇◇◇	使用者との関係	◇
変 更 理 由	前埋蔵実施者が死亡したため			
備 考				

<添付書類>

- ・合葬墓使用許可証
- ・同意書

【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 ()

