

様式7

年 月 日					
埋 蔵 (改葬) 届					
佐世保市長 様					
届出人 本 籍 (申請者) 住 所 氏 名 電話番号					
下記のとおりお届けします。					
霊園の名称	佐世保市民霊園		所在	佐世保市大潟町402の1番	
使用場所	区 号 番	種別	芝生墓地 平方メートル型		
使用許可 の日付	年 月 日	番号	第 号		
被埋蔵者 (被改葬者)	死亡年月日	年 月 日			
	住 所				
	氏 名				
使用者と被 埋蔵(改葬) 者との関係					
添付書類	使用許可証 火葬許可証(改葬許可証)				
備 考	埋蔵する方が二人以上の場合は、別紙を添付してください。				
起案	年 月 日	決裁	年 月 日	台帳	許可証
課長	補佐	係長	担当		