

## 墓 地 返 還 届

年 月 日

比 布 町 長 様

届出人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

TEL \_\_\_\_\_

下記の墓地は不要となりましたので墓碑等を撤去し現状に復して返還いたします。

墓 地 の 名 称	[比布霊園]	甲 区 番
種 別	[東園霊園]	乙 区 番
使用許可年月日		
許可者氏名		
許可者との続柄		
返 還 理 由		
復旧の状況確認		

(備考)

○他の寺又は墓地へ遺骨を移すとき・・・『改葬許可申請書』を提出し、比布町の「改葬許可証」を受け取ってください。