

様式第3号（第4条関係）

墓地等廃止許可申請書

年　月　日

(あて先) 静岡市保健所長

住所（法人にあっては、その
主たる事務所の所在地）

申請者

氏名（法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名）

電話

墓地

次のとおり納骨堂の廃止の許可を受けたいので、静岡市墓地、埋葬等に関する法律等の
火葬場

施行に関する規則第4条の規定により申請します。

墓地等の名称						
所在地 ・面積等	所	在	地	地目	地積	所有者の氏名
					m^2	
	合計				m^2	
	建築構造					
	建築面積					
	延べ床面積					
許可年月日及び番号	年　月　日					第号
廃止の理由						
改葬の内容						

(注)

- 1 不要な文字は、抹消してください。
- 2 許可年月日及び番号の欄は、法第11条の規定により墓地又は火葬場の経営の許可が
あったものとみなされる場合又は法第26条の規定により墓地等の経営の許可があった
ものとみなされる場合には空欄としてください。