|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　保健所長　あて届　出　者　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　（）　　墓地等の（）の許可を受けた工事が完了したので、群馬県墓地、埋葬等に関する法律施行細則第６条の規定により届け出ます。 |
|  | 名称 |  |  |
|  | 所在地 |  |  |
|  | 許可年月日及び指令番号 |  |  |
|  | 工事完了年月日 |  |  |
| 注　経営、変更の別は、該当するものに○をつけること。 |