|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　群馬県知事　あて　（　　　　保健所長）申　請　者　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　（）　　（墓地、納骨堂、火葬場）を次のとおり廃止したいので、墓地、埋葬等に関する法律第10条第２項の規定により関係書類を添えて申請します。 |
|  | 名称 |  |  |
| 所在地 |  |
| 墓地等の廃止の内容 |  |
| 廃止の理由 |  |
| 改葬完了年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 廃止予定年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類　１　墓地又は納骨堂にあっては、改葬報告書　２　廃止しようとする墓地等について、既に受けている許可指令書の写し　３　申請者が地方公共団体にあっては、墓地等の廃止に係る議会の議決書の写し　４　申請者が法人（地方公共団体を除く。）にあっては、墓地等の廃止に係る意思決定をした旨を証する書類 |  |
| 注１　墓地、納骨堂、火葬場の別は、該当するものに○をつけること。　２　墓地等の廃止の内容欄には次の事項を記載すること。　　(１)　墓地にあっては、墓地区域の面積及び墳墓の区画数　　(２)　納骨堂にあっては、建物の構造、敷地面積、建物延べ面積、納骨区画数　　(３)　火葬場にあっては、建物の構造、敷地面積、建物延べ面積、火葬炉数 |