

墓地等廃止許可申請書

年 月 日

群馬県知事 へ
 (保健所長)

申請者
 住所
 氏名

(法人にあつては主たる事務所の所
 在地、名称及び代表者の氏名)

(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つては、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つては、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。)にあつては、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) 墓地にあつては、墓地区域の面積及び墳墓の区画数
- (2) 納骨堂にあつては、建物の構造、敷地面積、建物延べ面積、納骨区画数
- (3) 火葬場にあつては、建物の構造、敷地面積、建物延べ面積、火葬炉数