|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 墓地等工事完了届出書  年　　月　　日  　保健所長　あて  届　出　者  住　所  氏　名  （法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名　　）  　墓地等の（経営変更）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。 | | | |