

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。