

様式第2号
(規則第7条関係)

みどり 運営課	年 月 日	課長	係長	係員

霊園 管理者	年 月 日		

福岡市立霊園利用地返還届

許可番号 第 号
許可年月日 年 月 日
霊園名 平尾霊園 三日月山霊園 西部霊園
利用場所 第 区 列 番
面積 平方メートル
既納使用料 ¥
返還理由

上記の墓所を返還したいので、福岡市立霊園利用許可証を添えて届け出ます。

年 月 日

(宛先) 福岡市長

利用者

フリガナ

氏名 又は 名称及び代表者名

(※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

住 所 〒

本 籍

電 話 (自宅)

(携帯)

【霊園管理者処理欄】該当がない項目は斜線を引くこと

利用者 確認	改葬	管理料	墓所解体	3年以内 返還	台帳入力
霊園システム利 用者と一致	霊園システム	霊園システム	該当に○	霊園システム 該当に○	入力者押印 入力日記載
・利用者 と一致 確認	・すべて 改葬済	・すべて 納付済	・解体完了 → ・建立なし → ・その他 ()	・完了届 ・写真 ・現地確認 ・写真	・該当 ・非該当 印 月 日