

合同納骨塚使用取り止め届

年 月 日

大 空 町 長 様

届出者 本 籍.....

住 所.....

氏 名.....<sup>㊞</sup>

電 話.....

合同納骨塚の使用を取り止めたいので、使用許可証を添えて届け出します。

使用許可年月日	年 月 日
許 可 番 号	第 号
使用を取り止める理由	