第11号様式(第16条関係)

茅ヶ崎市墓地等工事完了検査済証

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　　　　　　様  茅ヶ崎市保健所長　　　　　　　　　　印  　　　　　年　　月　　日付けで届出がありました墓地等の工事については、検査の結果、許可の内容に適合していることを証明します。 | |
| 許可の番号 | 第　　　　号 |
| 許可をした日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 許可の区分 | □　経営許可　　□　変更許可　　□　廃止許可 |
| 墓地等の名称 |  |
| 墓地等の所在地 |  |
| 検査日 | 年　　　　月　　　　日 |