第12号様式(第17条関係)

茅ヶ崎市墓地等管理者届出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)茅ヶ崎市保健所長  主たる事務所の所在地 | | | |
| 届出者 | | | 名称  代表者氏名 |
| 電話番号　　　　(　　　)  　墓地等の管理者について、次のとおり届け出ます。 | | | |
| 従たる事務所等 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 墓地等の区分 | | □　埋蔵墓地　□　埋葬墓地　□　納骨堂　□　火葬場 | |
| 墓地等の名称 | |  | |
| 墓地等の所在地 | |  | |
| 管理者の氏名 | |  | |
| 管理者の本籍 | |  | |
| 管理者の住所 | |  | |

備考　1　「従たる事務所等」の欄は、届け出る者が宗教法人であって、かつ、市内に主たる事務所を有しない場合に記入してください。

　　　2　□のある欄には、該当する□にレ印を記入してください。

　　　3　管理者の戸籍の表示が記載されている住民票の写しその他の保健所長が指定する書類を添付してください。