

様式第8号

埋蔵 ・ 埋葬届

|                                                                                                                                                         |    |                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|--|
| 墓地の名称                                                                                                                                                   |    | 東山墓地 ・ 岩内町墓園 ・ 島野墓地 |  |
| 使用地                                                                                                                                                     |    | ブロック<br>等地 団地 列 番   |  |
| 埋蔵又は<br>埋葬者                                                                                                                                             | 本籍 |                     |  |
|                                                                                                                                                         | 住所 |                     |  |
|                                                                                                                                                         | 氏名 | ( 男 ・ 女 )           |  |
| 死亡年月日                                                                                                                                                   |    | 年 月 日               |  |
| 火葬年月日                                                                                                                                                   |    | 年 月 日               |  |
| 火葬場所                                                                                                                                                    |    |                     |  |
| <p>岩内町墓地条例施行規則第9条の規定により、上記の者を</p> <p>令和 年 月 日に 埋蔵<br/>埋葬 をしたいので届出します。</p> <p>年 月 日</p> <p>岩内町長 木 村 清 彦 様</p> <p>使用者 住所<br/>氏名 ⑩<br/>(電話 )<br/>(続柄 )</p> |    |                     |  |
| <p>上記の届出を受理します。</p> <p>年 月 日</p> <p>岩内町長 木 村 清 彦 ⑩</p>                                                                                                  |    |                     |  |