

(あて先)公益財団法人新潟市開発公社 代表理事 理事長

樹木葬墓地埋蔵届出書

太夫浜霊苑樹木葬墓地使用承諾条件第6項を承諾のうえ、下記のとおり埋蔵したく焼骨を添えて届け出ます。

使用承諾番号	個別 ☐ 合同 ☐	第 号	届 出 日	年 月 日
使用者氏名				
届出者氏名 (使用者の場合不要)	住 所	TEL		
	氏 名		使用 者 との関係	
埋蔵者氏名			使用 者 との関係	
添 付 書 類	1 死体(埋)火葬許可証 又は 改葬許可証 2 太夫浜霊苑樹木葬墓地使用承諾証書			
埋 蔵 日	年 月 日			

(この届出書の提出先は霊苑管理事務所です。)

※ 年末年始を除く水曜、土曜、日曜、祝日に受付ます。
予約制ですので、事前に【025－259－5401】までお問い合わせください。

決 裁	課 長	補 佐	係 長	係
備 考				

受 付	

台	パ