

令和 年 月 日

(宛先)各務原市長

申請者[☐登録者 ☐祭祀主宰(予定)者]

住 所 _____

ふ り が な
氏 名 _____

電話番号 _____

合葬式墓地生前登録証再交付申請書

登録番号 _____ 号の合葬式墓地生前登録証の再交付を受けたいので申請します。

【登録者】

住所
☐ 同上

氏名
☐ 同上
