

墓地使用者各位

京 都 市 保 健 福 祉 局

医療衛生推進室医療衛生企画課

墓地使用者の住所・氏名の変更について

1 提出書類

(1) 住所氏名変更届

(2) 墓地使用許可書

(紛失された場合は、住所氏名変更届の紛失届欄に御記入ください。)

(3) 新しい住所又は氏名が確認できる書類

住民票の写し、運転免許証のコピーなど、届出者の住所及び氏名が記載されている本人確認書類。

2 書類送付先

〒604-8101

京都市中京区柳馬場通御池下る柳八幡町6-5 京都朝日ビル2階

京都市保健福祉局医療衛生推進室医療衛生企画課管理・事業推進担当

電話 075-222-3433

* 手続きに関して御不明な点がございましたら、担当までお問い合わせください。

第6号様式(第13条関係)

住 所 変 更 届
氏 名

(宛先) 京 都 市 長	年 月 日
届出者の住所 〒	届出者の氏名(ふりがな) () 電話 () -

京都市市営墓地条例第14条第1項第2号の規定により届け出ます。	
変 更 の 種 類	☐ 住所 ☐ 氏名
市 営 墓 地 の 名 称	墓 地
区 画 の 番 号	第 号
住 所	変 更 前
	変 更 後 〒
氏 名	変 更 前
	変 更 後
変 更 の 年 月 日	年 月 日

注 該当する口には、レ印を記入してください。

墓地使用許可書を紛失しましたので、お届けします。

届 出 者 氏 名	
-----------	--

注 墓地使用許可書を紛失された方にかぎり、記入してください。