

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

市営墓地使用許可書再交付申請について

1 提出書類

- (1) 市営墓地使用許可書再交付申請書
- (2) 墓地使用許可書（紛失の場合は、不要）

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

＊ 手続きに関しまして、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。手続きが完了次第、新しい墓地使用許可書を送付いたします。

第9号様式(第17条関係)

市営墓地使用許可書再交付申請書

|              |                                |
|--------------|--------------------------------|
| (宛先) 京 都 市 長 | 年 月 日                          |
| 届出者の住所       | 届出者の氏名                         |
|              | 電話 (            )            - |

京都市市営墓地条例施行規則第17条第1項の規定により市営墓地使用許可書の再交付を申請します。

|         |                                                                                                                             |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 市営墓地の名称 | 墓 地                                                                                                                         |
| 区画の番号   | 第 号                                                                                                                         |
| 申請の理由   | <div><input type="checkbox"/> 破れた。            <input type="checkbox"/> 汚れた。</div> <div><input type="checkbox"/> 紛失した。</div> |

注 該当する口には、レ印を記入してください。