

第3号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

公益財団法人 伊東市振興公社 理事長 様

住 所
フリガナ
氏 名
電話番号
印

納 骨 届

下記のとおり、墓所に納骨したいので、届け出ます。

記

使 用 墓 所	普 通 墓 所	B 列 号	
	芝 生 墓 所	B 列 号	
被 埋 葬 者 氏 名		使用者との続柄	
納 骨 予 定 年 月 日	令和 年 月 日	午前 午後	時頃

(添付書類)

埋（火）葬許可証、改葬許可証又は分骨証明証

備考

天城霊園管理事務所内に和室（無料）がありますので、使用する場合は事前にお申込みください。