

墓地等廃止許可申請書

年 月 日

(宛先)鎌倉市長

主たる事務所の所在地

名 称

代表者の氏名

印

電話番号

鎌倉市墓地等の経営の許可等に関する条例第15条第1項の規定により、次のとおり申請します。

市内の主たる事務所又は従たる事務所等の所在地及び電話番号		
区分 <input type="checkbox"/> 埋 蔵 墓 地 <input type="checkbox"/> 埋 葬 墓 地 <input type="checkbox"/> 納 骨 堂 <input type="checkbox"/> 火 葬 場	名 称	
	所 在 地	
	設置場所の面積	m ²
	地 目	
	建 物	構造 延床面積 m ²
廃 止 予 定 年 月 日	年 月 日	
工 事 着 手 予 定 年 月 日	年 月 日	
工 事 完 了 予 定 年 月 日	年 月 日	

■第7号様式 墓地等廃止許可申請書 廃止する墓地等の概要	区 (敷地) 合計	内訳 墳墓を設ける区域の面積 画 緑地面積 駐車場の面積 建物の敷地面積 (名称)	m ² m ² m ²)	墳墓の区画数 区)	m ²)
	建 築 面 積 合計	<input type="checkbox"/> 納骨堂 <input type="checkbox"/> 火葬場 <input type="checkbox"/> 管理施設 <input type="checkbox"/> その他 (名称)	m ² m ² m ² m ²)))
	延 床 面 積 合計	<input type="checkbox"/> 納骨堂 <input type="checkbox"/> 火葬場 <input type="checkbox"/> 管理施設 <input type="checkbox"/> その他 (名称)	m ² m ² m ² m ²)))

備考 □のある欄には、該当する□内にレ点を記入してください。