|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市有墓地利用許可書再交付申請書 | | |
| 令和　　年　　月　　日  高知市長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒  申請者　　住所    電話番号  下記の理由により，市有墓地利用許可書の再交付を申請します。  （理由） | | |
| 許可書の内容 | 許可番号 | 第　　　　　　　号 |
| 墓地の名称 |  |
| 墓地の位置 |  |
| 許可年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 利用者氏名 |  |

◎以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| （特記事項） | 台帳処理 |
|  |

［再交付］令和　　年　　月　　日（受領者氏名）　　　　　　　　　　印　郵送